

ZIRKUS CAMP

2. Sommerferienwoche 2017

Anmeldung

Für einzelnen Teilnehmer		Für Erwachsenen und Kind gemeinsam	
Es kann entweder die ganze Woche oder einzelne Tage gebucht werden.	30,-€ / Tag 120,-€ / Woche	Es kann entweder die ganze Woche oder einzelne Tage gebucht werden.	40,-€ / Tag 140,-€ / Woche
<input type="checkbox"/> Gesamte Woche, 24.07 - 28.07.17		<input type="checkbox"/> Gesamte Woche, 24.07 - 28.07.17	
oder einzelne Tage		oder einzelne Tage	
<input type="checkbox"/> Montag, 24.07.17		<input type="checkbox"/> Montag, 24.07.17	
<input type="checkbox"/> Dienstag, 25.07.17		<input type="checkbox"/> Dienstag, 25.07.17	
<input type="checkbox"/> Mittwoch, 26.07.17		<input type="checkbox"/> Mittwoch, 26.07.17	
<input type="checkbox"/> Donnerstag, 27.07.17		<input type="checkbox"/> Donnerstag, 27.07.17	
<input type="checkbox"/> Freitag, 28.07.17		<input type="checkbox"/> Freitag, 28.07.17	

Einzelner Teilnehmer

oder

Daten des Erwachsenen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

E-Mail

Tel / Mobil / Notnummer

Nicht auszufüllen

oder

Daten des Kindes

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Ort

(Erziehungsberechtigte)

Hellerhofer Sportverein e.V.

Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 · 40595 Düsseldorf · Telefon 70 03 39

www.hellerhofer-sportverein.de



Besonderheiten wie körperliches/psychisches/soziales Handicap

ggf. Extrablatt oder persönliche Rücksprache (erwünscht)

Mein Kind darf alleine nach Hause gehen

Ja

Nein

Bei Kindern, die nicht alleine nach Hause gehen dürfen, bitten wir um pünktliches Abholen !

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9ZZZ00000413577.

Die Mandatsreferenznummer ist der Kurs-Name, sowie das Geburtsdatum.

Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Hellerhofer Sportverein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hellerhofer Sportverein e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: D E _____

Ort, Datum Unterschrift (ggfs. Erziehungsberechtigte)

Hellerhofer Sportverein e.V.

Der HSV bewegt - sportlich - kulturell - sozial

Eichsfelder-Str. 33 · 40595 Düsseldorf · Telefon 70 03 39

www.hellerhofer-sportverein.de

