

Anmeldung für das inklusive Jugend-Basketballcamp:

Angaben Kind:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____ (Str., Hausnr.) _____ (PLZ, Ort)
E-Mail: _____
Hörstatus: Gehörlos Hörgeschädigt Hörend
Sprache: Lautsprache Gebärdensprache
Sportverein: _____
Konfektionsgröße: _____ cm
Sonstiges: _____ (Allergien, Medikamente, etc.)

Angaben Erziehungsberechtigte/r:

Name: _____
Vorname/n: _____
Adresse: _____ (Str., Hausnr.) _____ (PLZ, Ort)
Mobiltel.: _____
E-Mail: _____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum inklusiven Jugend-Basketballcamp an und überweise die Teilnahmegebühr in Höhe von 30,00 € unter Angabe des Verwendungszwecks „Basketball“ auf das Konto des Hessischen Gehörlosen-Sportverbandes (IBAN: DE34 5206 0410 0004 0046 20). Anmeldeschluss ist am 31.05.2020.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständnis-/Datenschutzerklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind _____ (Name) am inklusiven Jugend-Basketballcamp vom 26.06.2020 bis 28.06.2020 in Bad Camberg teilnimmt. Die Aufsichtspflicht liegt beim Betreuersteam.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während des inklusiven Jugend-Basketballcamps fotografiert und gefilmt wird und dass die Aufnahmen für die Öffentlichkeitsarbeit (z. B. Veröffentlichung in Printmedien, im Internet, auf den Social Media-Profilen des Hessischen Gehörlosen-Sportverbandes sowie DGS-Basketball) benutzt werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten