

ANMELDUNG SUMMER CAMP 2024



S.B.V. Solingen Alligators 1991 e.V.
c/o Baseballcamp 2024
Fabian Valkieser
Oskar-Ries-Straße 20
42699 Solingen

Oder per WhatsApp an Anna Seppelt
+49 1515 5894810

Vorname, Nachname

Straße

PLZ, Ort

Geburtstag

Telefon

E-Mail Adresse

Notfall-Nummer (dauerhafte Erreichbarkeit!)

Anmeldeformular/Einverständniserklärung für das Sommercamp 2024 (Jahrgänge 2009 bis einschließlich 2018)
von Montag bis Freitag (12. bis 16. August 2024) am Baseballpark Weyersberg (Kotter Str., Solingen)

Mein Kind möchte am oben genannten Baseballcamp teilnehmen.

Baseballerfahrung seit: _____ noch keine Baseballerfahrung

bereits Mitglied bei den Alligators

Unser Kind hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht
oder Maßnahmen erfordern: _____

Größe T-Shirt (98 bis 164 oder S bis XXL): _____

Uns ist bekannt, dass für mitgebrachte Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen
wird. Die Teilnahme am Camp kostet € 90,00, -- für Mitglieder der Solingen Alligators bzw. €
100,00, -- für Nicht-Mitglieder und beinhaltet die Teilnahme sowie die Verpflegung an allen Tagen
von 9:00 Uhr bis 16:00 Uhr sowie ein Baseballcamp T-Shirt als Andenken.
Das Camp findet bei jedem Wetter statt. Die Anmeldung ist erst verbindlich, wenn der Beitrag bis
spätestens zum 31.07.2024 auf dem untenstehenden Konto eingegangen ist.

Empfänger: S.B.V. Solingen Alligators 1991 e.V. | IBAN: DE34 2500 0000 0001 9729 (Stadtsparkasse Solingen)
Verwendungszweck: Baseballcamp 2024 + vollständiger Name des/der Teilnehmer/Teilnehmerin

**Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen organisierten Veranstaltungen während
des Baseballcamps teilnehmen darf.**

Name des Erziehungsberechtigten

Anschrift (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift