

ANMELDUNG ZUR BFV-FERIEN-FUSSBALLSCHULE



Bitte füllen Sie das Formular ordnungsgemäß und vollständig aus und schicken oder faxen Sie es an den Bayerischen Fußball-Verband:

1	Kursdaten
Ort	<input type="text"/>
Zeitraum	<input type="text"/>
Dauer	<input type="text"/>

BAYERISCHER FUSSBALL-VERBAND E.V.
Briener Straße 50
80333 München
Tel.: 089/54 27 70 - 0
Fax: 089/54 27 70 - 99
ferien@bfv.de

2	Angaben zum/zur TeilnehmerIn										
Junge	<input type="checkbox"/>	Mädchen	<input type="checkbox"/>	Geboren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>					Vorname	<input type="text"/>				
Größe	<input type="checkbox"/> 128	<input type="checkbox"/> 140	<input type="checkbox"/> 152	<input type="checkbox"/> 164	<input type="checkbox"/> 176						
	<input type="checkbox"/> 5/48*	<input type="checkbox"/> 6/50*	<input type="checkbox"/> 7/52*	<input type="checkbox"/> 8/54*	<input type="checkbox"/> 9/56*	<input type="checkbox"/> 10/58*					
	<small>* Konfektionsgröße Herren</small>										
TorhüterIn	<input type="checkbox"/>										
Verein	<input type="text"/>					Kein Vereinsmitglied	<input type="checkbox"/>				
Besonderheiten*	<input type="text"/>										
	<small>* Allergien, Krankheiten, Medikamente usw.</small>										

3	Angaben der Erziehungsberechtigten										
Name	<input type="text"/>					Vorname	<input type="text"/>				
Straße, Nr.	<input type="text"/>										
PLZ, Ort	<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Telefon	<input type="text"/>					Mobil	<input type="text"/>				
E-Mail	<input type="text"/>										
<p>Die Ausschreibung des Bayer. Fußball-Verbandes habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Die Teilnahme des o.g. Jugendlichen untersteht der Weisungs- und Aufsichtspflicht der mit der Leitung der Veranstaltung beauftragten Personen. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Fotos, die während der Veranstaltung gemacht werden, durch den BFV und seine Partner veröffentlicht werden dürfen.</p> <p>Kinder und Jugendliche, die nicht Mitglied in einem Verein des Bayerischen Landes-Sportverbandes sind, sind nicht versichert. Es wird empfohlen, eine Unfall- und Haftpflichtversicherung für die Dauer der Teilnahme an der Veranstaltung der BFV-Ferien-Fußballschule abzuschließen.</p>											
Ort, Datum	<input type="text"/>					Unterschrift	<input type="text"/>				

4	Einzugsermächtigung										
Hiermit ermächtige/n ich/wir den Bayerischen Fußball-Verband widerruflich zu Lasten meines/unseres Kontos											
Inhaber	<input type="text"/>										
Konto-Nr.	<input type="text"/>					BLZ	<input type="text"/>				
Bank	<input type="text"/>										
den Betrag für die o.g. BFV-Ferien-Fußballschule in Höhe von 189,00 € (169,00 € für Geschwisterkinder) für eine fünftägige Fußballschule bzw. 129,00 € (119,00 € für Geschwisterkinder) für eine dreitägige Fußballschule bzw. BFV-Bambini-Fußballschule einzuziehen.											
Ort, Datum	<input type="text"/>					Unterschrift	<input type="text"/>				

Mit Einsendung dieses Fragebogens haben Sie eine verbindliche Anmeldung vorgenommen. Bei Nichtteilnahme wird eine Ausfallgebühr von 30,00 € erhoben. Bei Nichtteilnahme durch Krankheit wird bei Vorlage eines ärztlichen Attestes der volle Betrag zurück erstattet.