

Bitte ausfüllen und senden an:
VfB Stuttgart 1893 AG | VfB Fußballschule | Clubzentrum | Mercedesstraße 109 | 70372 Stuttgart
oder per E-Mail: fussballschule@vfb-stuttgart.de oder per Telefax: +49 (0) 711 - 55 007 88 388



furchtlos und treu

Anmeldung für das Neujahrs-Camp der VfB Fußballschule im SoccerOlymp Fellbach vom 02.01.2019 bis 05.01.2019

Zutreffendes bitte **ankreuzen**:

Ich nehme am Camp teil

mit reduzierter PUMA-Trainingsausrüstung (T-Shirt, Shorts, Stutzen, VfB Überraschungsartikel), Preis: EUR **165,00**

mit vollständiger PUMA-Trainingsausrüstung (Trainingsanzug, T-Shirt, Shorts, Stutzen, VfB Überraschungsartikel), Preis: EUR **195,00**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet.

Angaben Kind

Fritzle-Club/VfB Jugendclub-Nr. Kind (falls vorhanden) _____

Nachname (Kind)* _____ Vorname (Kind)* _____

Geburtsdatum (Kind)* _____ Heimatverein _____

Krankenversicherung des Kindes – mitversichert über* _____

Besteht eine Lebensmittelunverträglichkeit? Wenn ja, welche?* _____

Muss das Kind (regelmäßig) Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?* _____

Konfektionsgröße für Trainingsausrüstung* 128 140 152 164 176/S M L

Angaben Erziehungsberechtigte

Kunden-Nr./VfB Mitglieds-Nr. (ggf. nicht Zutreffendes streichen) _____

Nachname* _____ Vorname* _____

Straße* _____ PLZ/Ort* _____

E-Mail* _____ (Mobil-) Telefon* _____

Es gelten die nachfolgend auf der Seite 2 wiedergegebenen „AGB VfB Fußballschule“ (Stand: Juli 2018). Die Annahme der Anmeldung ist freibleibend und erfolgt im positiven Fall durch Zusendung einer Teilnahmebestätigung per E-Mail, Telefax oder Post. Hiermit erkläre ich, dass ich die „AGB VfB Fußballschule“ gelesen habe und damit einverstanden bin. Des Weiteren erkläre ich, dass o.g. Kind körperlich gesund und sportlich voll belastbar ist und keine weiteren Medikamente außer den oben genannten einnimmt. Ich garantiere, dass die Zahlung in Höhe von EUR 165,00 bzw. EUR 195,00 an den VfB Stuttgart erbracht wird. Für den Fall, dass ich nicht allein erziehungsberechtigt bin, erkläre ich, auch in Vertretung des anderen Erziehungsberechtigten zu handeln.

Durch die Übergabe des Formulars an den VfB Stuttgart werden die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten durch uns erhoben. Zur datenschutzrechtlichen Behandlung der von Ihnen gemachten Angaben verweisen wir im Übrigen auf unsere Datenschutzerklärung, welche unter www.vfb.de/datenschutz abrufbar ist. Auf Nachfrage wird eine Datenschutzerklärung ausgehändigt.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde das oben genannte Kind an.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte)* _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die VfB Stuttgart 1893 AG (Gläubigeridentifikationsnummer: DE76ZZZ00000966176), einmalig eine Zahlung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der VfB Stuttgart 1893 AG auf mein (unsere) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut* _____ Kontoinhaber* _____

BIC* _____ IBAN* _____

Adresse des Kontoinhabers* _____

Ort/Datum* _____ Unterschrift (Kontoinhaber)* _____

