## TSV 1863 Lobstädt e. V.

Geschäftsstelle (Vereinsheim) Glück-Auf-Str. 10a 04575 Neukieritzsch/OT Lobstädt

Tel.: 03433 7448244 Mail: <u>info@tsv-lobstaedt.de</u> www.tsv-lobstaedt.de

## TSV 1863 Lobstädt e.V.



## Feriensportwoche vom 22. - 26. August 2022

## **Verbindliche Anmeldung**

| Erziehungsberechtigte(r)   |  |                                 |  |  |
|--|--|---------------------------------|--|--|
| Name   |  | Vorname                         |  |  |
| Name   |  | Vorname                         |  |  |
|  |  |                                 |  |  |
| Straße und Hausnummer  |  | PLZ und Wohnort                 |  |  |
| E-Mail-Adresse   |  | Telefon (unbedingt mit angeben) |  |  |
|  |  | Teleron (unbeungt int angeben)  |  |  |
|  |  | 1                               |  |  |
| Hiermit melde ich mein/e   | Kind/er  |                                 |  |  |
| Name, Vorname  | Geburtsdatum   |                                 | Schule                                   |  |
|  |  |                                 |  |  |
|  |  |                                 |  |  |
|  | <u>l</u>   |                                 |  |  |
| verbindlich für die Teilnah  | me an der Fer  | iensportwoche                   | e für die Zeit vom                       |  |
| 22.08. – 26.08.2021 zum  | Preis von 25,0   | 00 pro Kind an                  |  |  |
| Mein Kind nimmt regelmäßig   | ı Medikamente 6  | ein □ ne                        | ein 🗍 ja                                 |  |
|  | , r. camarrence (  | <u></u>                         |  |  |
| wenn ja, welche :  |  |                                 |  |  |
| Main Kind laidet an Allergian  |  | □ nein □ ja                     |  |  |
| Mein Kind leidet an Allergien  |  |                                 | ein 🔲 ja                                 |  |
| Mein Kind darf am gemeinsamen Baden teilnehmen   |  |                                 |  |  |
|  |  |                                 |  |  |
| Es ist Schwimmer   |  |                                 |  |  |
| <u>Datenschutz</u>   |  |                                 |  |  |
| Die in der Anmeldung aufgenom  | men Daten des/da   | ar Tailnahmar/in w              | verden von uns in einer Datei gespeicher |  |
|  |  |                                 | e der Beantragung von Fremdmitteln zur   |  |
| Finanzierung der Maßnahme (z.B. öffentliche Zuschüsse). Die Weitergabe an Dritte, außer an Firmen,<br>Organisationen und Personen die mit der Erbringung von Leistungen im Rahmen der Ferienfreizeit betraut |  |                                 |  |  |
| organisationen und Personen di sind, ist ausgeschlossen.   | e mit der Erbringu   | ing von Leistunge               | n im Ranmen der Ferientreizeit betraut   |  |
|  |  |                                 |  |  |
| Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung sowie weitere<br>Informationen und Unterlagen.   |  |                                 |  |  |
|  | <b>*</b>   |                                 |  |  |
|  |  |                                 |  |  |
|  |  |                                 |  |  |
| Ort, Datum   | Ort, Datum  Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s) |                                 |  |  |