

onis macht So	Teilnehmerbogen für das Tenniscamp des TV Cannstatt						
Tennis macht Sobar	Angebot:						
	_		Pfingsten (2) 20	118. 28.05	- 01.06.2018		
Q THE TOTAL	Sommer (1) 2018: 30.07. – 03.08.			Sommer (2) 20		- 10.08.2018	
ennis macht Spals	Sommer (3) 2018:	13.08. – 17.0		Sommer (4) 20		- 24.08.2018	
Teilnehmer							
Name	Vo	orname			Geburtstag		
E-Mail					L		
PLZ Ort Straße							
Eltern							
Mutter			Vater				
Name			Name				
Vorname			Vorname				
E-Mail:			E-Mail:				
Tagsüber telefonisch erre	eichbar unter		Tagsüber	telefonisch erre	eichbar unter		
Gesundheitszustand							
Folgende Medikamente r	nüssen regelmäßig e	ingenommen	werden:				
Name des Medikaments Menge Zeitpunkt Wegen Krankheit							
Besondere Hinweise							
Weitere Angaben				O la	○ Noin		
Unser Kind ist Vegetarier:				-	○ Nein		
Unser Kind möchte einen Tennisschläger ausleihen:				O Ja	Nein		
Wir sind einverstanden, dass Bilder von unserem Kind auf der Homepage der TA TV Cannstatt veröffentlicht werden:				O Ja	Nein		
Kosten							
Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von 175 € auf das Konto der TA TV Cannstatt.							
Anschrift der Tennisabteilung: TV Cannstatt 1846 e.V., Tennisabteilung, Am Schnarrenberg 10, 70376 Stuttgart							
Inhaber: TV Cannstatt 1846 e.V. IBAN: DE09 6009 0100 0500 2931 39 BIC: VOBADESS							
Beim Verwendungszweck geben Sie bitte den Namen Ihres Kindes und die Tenniscamp - Woche an dem Ihr Kind teilnehmen wird an. Zum Beispiel für die 1. Woche in den Pfingstferien: "Pfingsten (1) 2018 - Max Mustermann"							
Sonstiges und weitere Informationen							
Die Tennisabteilung des TVC behält sich vor, organisatorische Änderungen vorzunehmen. Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann es zur Absage des Angebots kommen.							
Weitere Informationen finden Sie unter <u>www.tennis-tvcannstatt.de/tenniscamp</u>							

Sonstiges und weit

Erklärung						
Es ist uns bekannt, dass der Veranstalter für Schäden, welche durch Nichtbeachten der Anweisungen durch unseren Sohn/ unsere Tochter entstanden sind, nicht haftet. Bei Nichtbeachten der Anweisungen kann unsere Sohn/ unsere Tochter nach Hause geschickt werden. Eine Erstattung der Kosten erfolgt hierbei nicht. Die vorstehenden Angaben sind vollständig und korrekt. Beim Gesundheitszustand wurde nichts verschwiegen.						
Ort	Datum	Unterschrift d. Eltern				