



## Teilnehmerbogen für das Tenniscamp des TV Cannstatt

Angebot:

|                     |                     |                     |                     |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Pfingsten (1) 2019: | 10.06. – 14.06.2019 | Pfingsten (2) 2019: | 17.06. – 21.06.2019 |
| Sommer (1) 2019:    | 29.07. – 02.08.2019 | Sommer (2) 2019:    | 05.08. – 09.08.2019 |
| Sommer (3) 2019:    | 12.08. – 16.08.2019 | Sommer (4) 2019:    | 19.08. – 23.08.2019 |

### Teilnehmer

|        |                      |         |                      |            |                      |
|--------|----------------------|---------|----------------------|------------|----------------------|
| Name   | <input type="text"/> | Vorname | <input type="text"/> | Geburtstag | <input type="text"/> |
| E-Mail | <input type="text"/> |         |                      |            |                      |
| PLZ    | <input type="text"/> | Ort     | <input type="text"/> | Straße     | <input type="text"/> |

### Eltern

|                                       |                      |                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Mutter                                | <input type="text"/> | Vater                                 | <input type="text"/> |
| Name                                  | <input type="text"/> | Name                                  | <input type="text"/> |
| Vorname                               | <input type="text"/> | Vorname                               | <input type="text"/> |
| E-Mail:                               | <input type="text"/> | E-Mail:                               | <input type="text"/> |
| Tagsüber telefonisch erreichbar unter | <input type="text"/> | Tagsüber telefonisch erreichbar unter | <input type="text"/> |

### Gesundheitszustand

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

| Name des Medikaments | Menge                | Zeitpunkt            | Wegen Krankheit      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Besondere Hinweise

### Weitere Angaben

|  |                          |                            |
|--|--------------------------|----------------------------|
| Unser Kind ist Vegetarier:   | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Unser Kind möchte einen Tennisschläger ausleihen:  | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nein |
| Wir sind einverstanden, dass Bilder von unserem Kind auf der Homepage der TA TV Cannstatt veröffentlicht werden: | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> 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: VOBADDESS

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) 2019 - 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 [www.tennis-tvcannstatt.de/tenniscamp](http://www.tennis-tvcannstatt.de/tenniscamp)

### 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 | <input type="text"/> | Datum | <input type="text"/> | Unterschrift d. Eltern | <input type="text"/> |
|-----|----------------------|-------|----------------------|------------------------|----------------------|