



Teilnehmerbogen für das Tenniscamp des TV Cannstatt

Pfingsten (1) 2026: 25.05. - 29.05. ☐ Pfingsten (2) 2026: 01.06. - 05.06. ☐
Sommer (1) 2026: 03.08. - 07.08. ☐ Sommer (2) 2026: 10.08. - 14.08. ☐
Sommer (3) 2026: 17.08. - 21.08. ☐

Teilnehmer:in

Name Vorname Geburtstag
E-Mail
PLZ Ort Straße

Eltern

Mutter	Vater
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: ☐ Ja ☐ Nein
Unser Kind möchte einen Tennisschläger ausleihen: ☐ Ja ☐ Nein
Wir sind einverstanden, dass Bilder von unserem Kind auf der Homepage der TA TV Cannstatt veröffentlicht werden: ☐ Ja ☐ Nein

Kosten

Bitte überweisen Sie den Betrag in Höhe von **200 €** 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) 2026 - 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

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