

# Anmeldung Fussballcamp Herbstferien 2024

Vertrag mit dem FC Concordia Wilhelmsruh 1895 e.V.

## Vertragspartner bzw. Sorgeberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobil: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Teilnehmer/ Kind:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Hauptversicherter: \_\_\_\_\_

Bekannte Allergien: \_\_\_\_\_

Vegetarier  ja  nein Vegan  ja  nein

Konfektionsgröße  140  152  164  176

(bitte ankreuzen)  S  M  L  XL

Verein: \_\_\_\_\_

## Zeitraum:

**Fussballcamp Herbst 28.10.24 - 01.11.24**

## Leistungen:

- Betreuung täglich von 09:30 Uhr bis 15:00 Uhr
- altersgerechtes Training (2 Trainingseinheiten/ Tag) in Kleingruppen bis max. 10 Kinder je Gruppe
- Mittagessen / Getränke / Snacks
- 1 Trainingsshirt & 1 Trinkflasche

## Rücktritt:

Bei pünktlicher Abmeldung bis 10 Tage vor dem Camp werden keinerlei Kosten erhoben. Bei kurzfristiger Abmeldung bis 5 Tage vor dem Camp werden 50% der Campgebühren erhoben. Danach ist die volle Summe der fällig. Mit dem Rücktritt sind alle Ansprüche an den Veranstalter erloschen. Es besteht kein Anspruch auf Erstattung der Campgebühr, sollte die Teilnahme abgebrochen werden. Eine gemeinsame Lösung wird jedoch im Einzelfall angestrebt.

Muss ein Camp witterungsbedingt kurzfristig abgesagt werden, erfolgt keine Erstattung. Bei mehrtägigem Ausfall besteht jedoch die Möglichkeit der Gutschrift bzw. Anrechnung auf ein neues Camp. Sollte sich ein Spieler während des Camps verletzen oder anderweitig erkranken, wird ebenfalls eine gemeinsame Lösung angestrebt.

### **Bezahlung:**

Die Campgebühren in Höhe von 130,-€ (Vereinsmitglieder) bzw. 150,-€ (externe Teilnehmer) bitte überweisen auf das Vereinskonto.

### **Vereinskonto**

Kontoinhaber FC Concordia Wilhelmsruh 1895 e.V.

IBAN DE51100500001913018004

BIC BELADEVB33XXX

Kreditinstitut Berliner Sparkasse

Verwendungszweck: Name, Vorname d. Kindes, Camp CW Herbst

### **Erklärung der Erziehungsberechtigten:**

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind gesund und sportlich voll belastbar ist. Verletzungen während des Camps sowie der Weg zum/vom Camp sind durch die Feuersozietät (Versicherung des Landessportbundes) abgesichert. Mein Kind ist gesetzlich bzw. privat krankenversichert.

Der Anfertigung von Foto & Videoaufnahmen sowie deren Verwendung zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins stimme ich zu.

Mit den oben genannten Vereinbarungen erkläre ich mich einverstanden.

### **Salvatorische Klausel:**

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein oder sollte sich in dem Vertrag eine Lücke finden, so soll hierdurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt werden. Anstelle der unwirksamen Bestimmungen oder zur Ausfüllung der Lücke soll eine angemessene Regelung treten die, soweit rechtlich möglich, dem am nächsten kommt, was die vertragsabschließenden Parteien gewollt haben oder nach dem Sinn und Zweck dieses Vertrages gewollt haben würden, wenn sie den Punkt beachtet hätten.

.....  
Ort, Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten      Ort, Datum, Unterschrift Vorstandsmitglied

Anmeldebogen dem Verein schriftlich zukommen lassen unter:

FC Concordia Wilhelmsruh 1895 e.V.

Dietzgenstr. 187-189, 13158 Berlin

per Email: [camp@cw1895.de](mailto:camp@cw1895.de)