

Anmeldung für das TSG Hockey Camp

02.08. – 06.08.2021



Bitte bis zum **01.06.2021** ausgefüllt zurückschicken!
(Die Verteilung der Plätze erfolgt nach dem Müller-Prinzip – wer zuerst kommt ist dabei)

→ per Mail: m.egelkraut@t-online.de

Kosten: komplett **150€**

Bitte unter Angabe des **Betreffs** „Hockeycamp 2019 [Name des teilnehmenden Kindes]“ bis spätestens zum 01.07.2021 auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: TSG Pasing München v. 1888 e.V.
Deutsche Bank München
IBAN: DE07 7007 0024 0022 1150 00
BIC: DEUTDE3333

Persönliche Daten

Vor- / Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Mannschaft: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

T-Shirt Größe: **128** **140** **152** **164**

Name (Spitzname) für das Shirt: _____

Besondere Hinweise: *z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen oder Einnahme von Medikamenten*

Mithilfe / Organisation

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- | | Mo | Di | Do |
|---|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir helfe(n) gerne bei der Obstvorbereitung (08.00-09.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir helfe(n) gerne mittags bei der Essensausgabe (12.00-13.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir stelle(n) gerne ein Zelt mit _____ Plätzen zur Verfügung | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir nehme(n) mit _____ Personen am Grillabend (Donnerstag) teil | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich/Wir bringe(n) ein(en) | <input type="checkbox"/> Desert | <input type="checkbox"/> Salat | zum Grillabend mit |

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum