



Anmeldung

Hiermit melde ich

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Mitglied des TSV Graben-Neudorf

kein Mitglied

für folgende Tage

14.08.

15.08.

16.08.

17.08.

18.08.

bei den "Bewegten Ferien" an.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle oder Schäden, die durch Nichtbeachtung der Anweisungen des Betreuerteams oder höhere Gewalt verursacht werden, keine Verantwortung übernommen werden kann. Für TeilnehmerInnen, die kein Mitglied beim TSV Graben-Neudorf e.V. sind, kann keine Haftung übernommen werden.

Ich bestätige, dass mir die Teilnahmebedingungen vorgelegen haben und ich diese verbindlich anerkenne.

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten