

Ferienchamps 2017 **Woche:** _____

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____

E-MAIL: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

Krankheiten? _____

Vegetarier? Ja Nein _____

Schwimmer? Ja Nein _____

Geschwister-Kinder? Ja Nein _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Fotos des Ferienchamps 2017 auf denen meine Tochter / mein Sohn zu sehen ist, vom SRH Campus Sports e.V. für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

Veröffentlichung im Foyer des SRH Campus Sports e.V.

Veröffentlichung auf der Homepage des SRH Campus Sports e.V.

Veröffentlichung im Rahmen eines Presseartikels in den örtlichen Zeitungen

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit - auch teilweise- widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Ablehnung Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu.

Bezahlung:

Einzugsermächtigung:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Datum Unterschrift

Barzahlung

Bezahlt am: _____

Bei _____

Datum Unterschrift