

**TSG-Feriensportcamps – Anmeldung 2020**  
(bitte ALLE Felder ausfüllen - DRUCKBUCHSTABEN)

.....  
Familienname, Vorname des Kindes

.....  
Geburtsdatum

ja  ja  
**TSG-Mitglied** **KiSS-Mitglied**

.....  
ggf. Krankheiten, Allergien o.ä.

ja  nein  
**Kind kann schwimmen**

.....  
mögliche Wunschpartner bei der Gruppen-Einteilung

ja  nein  
**Kind darf allein nach Hause**

vegetarisches Essen  kein Schweinefleisch

.....  
Größe (Camp-) T-Shirt

Bitte 2x ankreuzen  **gewünschtes Camp**, und  **Preis der Betreuungszeiten**

Camp	von - bis	Altersgruppe	10-16 Uhr ... € ...	08-17 Uhr ... € ...
01	24.02.-28.02.	6-10/11-14	135	160
02	06.04.-09.04.	6-10/11-14	108	128
03	14.04.-17.04.	6-10/11-14	108	128
04	*01.06.-05.06.	6-10/11-14	135	160
FC	08.06.-10.06.	6-10/11-14	81	96
05	*08.06.-12.06.	6-10/11-14	135	160
06	03.08.-07.08.	6-10/11-14	135	160
07	10.08.-14.08.	6-10/11-14	135	160

Camp	von - bis	Altersgruppe	10-16 Uhr ... € ...	08-17 Uhr ... € ...
08	17.08.-21.08.	4-5	09-13	110
09	17.08.-21.08.	6-10/11-14	135	160
10	24.08.-28.08.	4-5	09-13	110
11	24.08.-28.08.	6-10/11-14	135	160
12	31.08.-04.09.	6-10/11-14	135	160
13	07.09.-11.09.	6-10/11-14	135	160
14	26.10.-30.10.	6-10/11-14	135	160

\* auch am Feiertag (Mo 01. und Do 11. Juni)

**Wichtige Hinweise:** **A** Fehltage können nicht erstattet werden. **B** Der Beitragseinzug erfolgt innerhalb 14 Tagen nach Camp-Beginn. **C** Im Verlauf der TSG-Feriensportcamps werden Fotos gemacht, die in der Vereinszeitschrift der TSG veröffentlicht und gegebenenfalls auch in anderen Medien verwendet werden können.

**Datenschutz (bitte unterschreiben)**

Ich bin mit der Datenverarbeitung einverstanden. Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DS-GVO habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

.....  
Familienname, Vorname des verantwortlichen Erziehungsberechtigten

.....  
PLZ, Wohnort

.....  
Straße, Haus-Nr.

.....  
Telefon-Nr.

.....  
**Notfallnummer / Mobil Tel.-Nr. E-Mail-Kontakt - Eine Anmeldebestätigung erfolgt nur per E-Mail.**

Die Zusendung aktueller Informationen durch die monatliche TSG-Info-Mail ist gewünscht?  ja  nein

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Erklärung zum SEPA-Lastschriftverfahren: „Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

.....  
Familienname, Vorname des Kontoinhabers

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

.....  
Name der Bank

.....  
**BIC:**..... **IBAN:** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

**Bei Stornierung / Absage der Teilnahme ab 2 Wochen vor Campbeginn berechnen wir 50 Euro Gebühr (25 Euro bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung). Bei Nichterscheinen wird der gesamte Betrag fällig.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift