

Nachname:		•
Vorname:		
Geb.datum:		
Straße:		
PLZ:	Ort:	
Telefon:		
(Erreichbarkeit bei	Notfall)	
Spielposition: Feld	spieler	
•	s Kind erhält ein Camppaket bestehend aus: ot und einem Ball	
Größe:	□ S □ M □ L	
Teilnahmegebühr: Bankverbindung:	☐ EUR 150,- (Geschwisterermä Union Sport Club Eugendorf / C IBAN: AT80 3501 5000 0002 120	amp Jupino
Anmeldeschluss:	15. Juli 2024	
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten	
Bitte vollständig ausgefüllt		
	m, an die Trainer oder	
a.niedi91@gmail.co als whatsapp-Foto a	n 0650/9190491	

- dass die Teilnahmegebühr überwiesen wurde.
- dass eventuelle Verletzungen/Erkrankungen beim Training und rund um das Fußballcamp durch eine Versicherung abgedeckt ist.



Rücktrittsgebühr:

€ 50,- bei Abmeldung bis zu 3 Wochen vor Campbeginn, € 75,- bei Abmeldung bis 1 Woche vor Campbeginn