



# ANMELDUNG

19. August bis 23. August  
Saseler Parkweg 14 (Kunstrasen),  
22393 Hamburg



Sparkasse  
Holstein

## „Sparkasse Holstein Fußball- Sommercamp 2024 des TSV Sasel“



Kostenbeitrag: 180,- EUR  
Für Mitglieder des TSV: 160,- EUR

*Hast du ein „Seebärenkonto“ „moingiro! Jungs&Deerns“ bei der Sparkasse Holstein, dann bekommst du auf das Camp 10,00€ Rabatt.*

Ich habe ein Seebärenkonto!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kleidergröße: 116 128 140 152 164 176 S M L

Ich möchte, wenn es vom Alter passt, in eine Mannschaft mit:

\_\_\_\_\_

Beginn: 10.00 Uhr Eintreffen bis 9.45 Uhr

Hort ab 09.00 Uhr für Berufstätige möglich

Ende: 15.30 Uhr

**Anmeldeschluss**  
**01.08.2024**

### Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Buchung:

Das Mindestalter beträgt i.d.R. 6 Jahre, das Höchstalter beträgt i.d.R. 14 Jahre. Sobald die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung beim TSV Sasel eingegangen ist, erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung (per Post, Fax oder E-Mail), die gleichzeitig eine Rechnung ist. Die Anmeldegebühr wird per SEPA Basislastschriftmandat eingezogen. Mit Eingang des Betrages wird der Teilnahmeplatz gesichert. Sollte die Gebühr nicht eingezogen werden können, erlischt das Recht auf die Teilnahmeplatzreservierung. Der TSV Sasel behält sich das Recht vor, die Veranstaltung bei Vorliegen von besonderen Gründen zu verschieben oder abzusagen. Bereits entrichtete Teilnahmebeträge werden unverzüglich vom TSV Sasel zurücküberwiesen. Mit der Unterschrift erklärt sich der Erziehungsberechtigte dazu bereit, dass der TSV Sasel Fotos oder Videoaufnahmen des angemeldeten Teilnehmers, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, unbeschränkt für die Öffentlichkeitsarbeit in allen Medien, auch in bearbeiteter Form, honorarfrei verwenden darf. Die Teilnehmer erhalten bei dieser Veranstaltung des TSV Sasel eine kostenlose Trainingsausrüstung (Trikot, Hose, Stutzen & Ball), die behalten werden kann. Geeignete Trainingsschuhe für Kunstrasenplätze müssen selbst mitgebracht werden.



Sparkasse  
Holstein

**Zahlung:** SEPA Basislastschrift Mandat

Name des Zahlungsempfängers: TSV Sasel von 1925 e.V., Saseler Parkweg 14, 22393 Hamburg

IBAN: DE06213522400135854172 BIC: NOLADE21HOL

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000105050

ch /Wir ermächtige(n) den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/ wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Abbuchung von dem hinterlegten Konto beim Mitglied

oder

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Anmeldung an:**

TSV Sasel von 1925 e. V. Geschäftsstelle: Tel.: 601 16 17 • Fax: 63 97 73 34 • E-Mail: info@tsv-sasel.de

O. Schröder Tel.: 0151 - 12 84 41 51 • E-Mail: o.sch56@web.de

**Erklärung der/des Erziehungsberechtigten:**

Hiermit erkläre ich, dass mein/e Sohn/Tochter körperlich gesund und sportlich belastbar ist und zurzeit keine Medikamente einnehmen muss. Verletzungen oder Erkrankungen während der Trainingstage sowie der Weg zum/von Training sind durch die jeweilige Versicherung eines der Erziehungsberechtigten abgesichert. Die auf Seite 1 abgedruckten Allgemeinen Geschäfts- und Zahlungsbedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an und melde mein Kind zur o.a. Fußballveranstaltung an. Den Anordnungen der Leistungsbefugten wird er/sie Folge leisten. Bei groben Verstößen, etwa gegen die Hausordnung oder bei permanenten Störungen des Ablaufs, werde ich benachrichtigt. Bei Wiederholung kann mein Kind von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Datum/Ort: Unterschrift Erziehungsberechtigter: