

**Anmeldung für das Fußball-Ferien-Camp  
beim SV Meddewade vom 10.7.-12.7.2020**

**Daten des Kindes:**

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Feldspieler

Torwart

Konfektionsgröße für Shirt: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Sonstiges

(Allergien, Medikamente, Vegetarier) \_\_\_\_\_

**Daten Erziehungsberechtigte:**

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

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Str./Nr: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner Fußball-Ferien-Camp:**

Melanie Benn

melaniebenn@gmx.de

01577 5261100