



AEV ELITECAMP 2024



Anmeldung:

Name, Vorname (Teilnehmer) _____ Geb. Datum _____
KF-Größe _____ Gruppe _____
E-Mail-Adresse _____ Telefonnr. _____
Verein _____ Position _____
Name Erziehungsberechtigte/r _____

Unverträglichkeit/Allergie Nein Ja _____

Besondere Essengewohnheiten
(z.B. vegetarisch) _____

Dauermedikation _____

Bankverbindung:

Empfänger: Augsburgener EV
IBAN: DE06 7202 0070 0036 5183 75
BIC: HYVEDEMM408 (HypoVereinsbank)
Verwendung: AEV-Elitecamp 2024 + Name des Teilnehmers

Mit Unterzeichnung der Anmeldung nehme ich zur Kenntnis und erkläre zugleich mein Einverständnis, dass sämtliche Foto- und Videoaufnahmen, die im Zusammenhang mit dem AEV-Elitecamp 2024 aufgenommen werden, vom Augsburgener Eislaufverein e.V., von den Teilnehmern und deren Erziehungsberechtigten, von der Augsburgener Panther Eishockey GmbH, von den Trainern und Betreuern sowie von Partnern der zuvor genannten Parteien genutzt und veröffentlicht werden dürfen.

Einverständniserklärung:

Hiermit gebe ich mein Einverständnis für _____

Name des Kindes / Spielers (Blockschrift)

geboren am _____ in _____

von den betreuenden Personen des AEV, für folgende Maßnahme beaufsichtigt zu werden:

AEV-Elitecamp 2024

Datum: _____ Camp: _____ Gruppe: _____

Standort: Curt-Frenzel-Stadion, Senkelbachstraße 2, 86153 Augsburg

Name des Vereins Augsburgener Eislaufverein e.V.
Rehlingenstr. 4, 86153 Augsburg
Vereinsregister 1670 Amtsgericht Augsburg
St.Nr: 103/107/11336

Ebenso gebe ich mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter im Bedarfsfall medizinisch behandelt werden darf.

Name des Elternteils _____

Straße; Hausnr. _____

PLZ; Ort _____

Telefon _____

Unterschrift des Elternteils/Erziehungsberechtigte/r _____

Name (Blockschrift)