

Bitte zurücksenden via Post an:

1. VfL Potsdam
Am Luftschiffhafen 1
14471 Potsdam

oder via Scan an:

fritzecamp@vfl-potsdam.de



Anmeldung zum Chefs Culinar Fritze-HandballCAMP SOMMER 2026

Campzeitraum: 09.07. bis 12.07. 2026 = 4 Tage

165,00 EUR

Zahlungsziel bis 21.06.2026

EINE BEZAHLUNG DANACH IST AUSSCHLIEßLICH, BAR VOR ORT, AM ERSTEN CAMPTAG, GEGEN QUITTUNG, BEI KATHARINA GROß MÖGLICH.

Ort: Sporthalle Hannah-Ahrendt-Gymnasium, Haeckelstraße 72, 14471 Potsdam

Angaben zum Teilnehmer

Name: Vorname:
Geb.-Datum:
Straße:
PLZ: Ort:
Verein/Mannschaft:
Konfektionsgröße: 128: 140: 152: 164: 176: S: M:

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name: Vorname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: Handy:
E-Mail:
Name: Vorname:
Straße:
PLZ: Ort:
Telefon: Handy:
E-Mail:

Angaben zur ärztlichen Behandlung und Gesundheit

Unser/Mein Kind ist versichert bei Krankenkasse:
Name des Versicherten: Geburtsdatum:
Mitglieds-Nr.:

Folgende Krankheiten treten bei unserem Kind chronisch oder häufig auf:

Folgende Medikamente benötigt unser Kind (Name des Medikamentes, Verabreichung):

Spezielle Hinweise für die Camptrainer:

Wir haben die Hinweise zur ärztlichen Behandlung vollständig und sorgfältig ausgefüllt und versichern, nach bestem Wissen, dass unser Kind die gesundheitlichen Voraussetzungen für den Aufenthalt in der Ferienfreizeit erfüllt und frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Erklärung zur Fotogenehmigung

Wir erklären unser Einverständnis: ja nein

dass die Ergebnisse von Aktivitäten (Foto-, Film-, Video- und Tonaufzeichnungen), auf denen unser Kind klar zu erkennen ist, im Rahmen der Projekte, insbesondere in Publikationen wie Jahresbericht und Internetauftritten des Vereins veröffentlicht werden können.

Mit unserer Unterschrift erklären wir die verbindliche Teilnahme unseres Kindes an dem oben genannten Camp. Wir erkennen die Fotogenehmigung an und verpflichten uns **die Teilnahmegebühr in Höhe von 165,00 €, mit Bestätigung dieser Anmeldung, bis zum 21.06.2026 auf das Konto des 1. VfL Potsdam 1990 e.V. zu zahlen**

IBAN: DE32 1605 0000 3501 1155 54

Mittelbrandenburgische Sparkasse

BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Chefs Culinar Fritze-HandballCAMP, SOMMER 2026; Name des Kindes

Bei Stornierung, ab Zahlungsziel (21.06.2026), erfolgt eine Teilrückerstattung der Teilnahmegebühr, in Höhe von 50% (82,50 €).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer