



Tennis-Jugendcamps im HTHC 2019:

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

Termine:

- | | |
|---|--|
| Camp 1: 04.03. - 08.03.2019 <input type="checkbox"/> | Camp 6: 15.07. - 19.07.2019 <input type="checkbox"/> |
| Camp 2: 11.03. - 15.03.2019 <input type="checkbox"/> | Camp 7: 22.07. - 26.07.2019 <input type="checkbox"/> |
| Camp 3: 13.05. - 17.05.2019 <input type="checkbox"/> | Camp 8: 29.07. - 02.08.2019 <input type="checkbox"/> |
| Camp 4: 01.07. - 05.07.2019 <input type="checkbox"/> | Camp 9: 07.10. - 11.10.2019 <input type="checkbox"/> |
| Camp 5: 08.07. - 12.07.2019 <input type="checkbox"/> | Camp 10: 14.10. - 18.10.2019 <input type="checkbox"/> |

powered by



Angaben zum Anmelder:

Vorname: _____
 Nachname: _____
 Anschrift/Straße, Ort: _____
 E-Mail: _____
 Telefon: _____

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname: _____
 Nachname: _____
 E-Mail: _____
 Telefon: _____
 Geburtsdatum: _____
 T-Shirt-Größe: 128 140 152 164 176 (bitte umranden)
 Betreuungszeit: ab 8.30 Uhr
 Krankheiten/Allergien: _____
 Tenniskenntnisse: _____
 Mitglied im HTHC: Ja Nein (bei nein, bitte weiter ausfüllen)
 Anschrift/Straße, Ort: _____

Mein Kind darf unter Aufsicht ins Schwimmbad: Ja Nein
 Nur mit Schwimmhilfe Ja
 Ich möchte über künftige HTHC-Camps informiert werden. Ja Nein

Telefonnummer und Name dürfen in einer Teilnehmerliste, z.B. WhatsApp, veröffentlicht werden.
 Ja Nein

Ich bin einverstanden, dass der HTHC Fotos und Video-Aufnahmen von meinem Kind in seinen Druckwerken, für die Teilnehmer, auf seiner Homepage und in sozialen Medien veröffentlichen darf. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung widerrufen kann. Erfolgt der Widerruf der Zustimmung nach einer Veröffentlichung, so kann die Veröffentlichung nicht rückgängig und die weitere Verbreitung aus rein praktischen Gründen nicht unterbunden werden. Ja Nein

Der HTHC wird die o.g. Daten zum Zweck der Durchführung und Abwicklung des Tenniscamps sowie für künftige Informationen über HTHC-Camps (sofern angekreuzt) auch auf durch den Club genutzten externen Servern (wie Microsoft Office 365) speichern. Ich bin damit einverstanden. Ja Nein

 Ort, Datum

 Unterschrift Erziehungsberechtigter