

Hockey-Leistungscamps im HTHC 2018: Anmeldung

Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

Termine:

- Camp 1:** 05.03. - 09.03.2018
Camp 2: 12.03. - 16.03.2018
Camp 3: 07.05. - 11.05.2018
Camp 4: 09.07. - 13.07.2018
Camp 5: 06.08. - 10.08.2018
Camp 6: 01.10. - 05.10.2018
Camp 7: 08.10. - 12.10.2018

Angaben zum Anmelder:

Vorname: _____
Nachname: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname: _____
Nachname: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____
Bereich (B/A/JB): _____
Krankheiten/Allergien: _____
Spielstärke (RL/OL/VL): _____

Mitglied im HTHC: Ja Nein (bei nein, bitte weiter ausfüllen)

Anschrift/Straße, Ort: _____
Club: _____

Mein Kind darf unter Aufsicht ins Schwimmbad: Ja Nein
nur mit Schwimmhilfe

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 Foto 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 Hockeycamps sowie für künftige Informationen über HTHC-Camps (sofern angekreuzt) auch auf externen Servern (wie Microsoft Office 365) speichern. Ich bin damit einverstanden. Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter