

**Handball-
Leistungs-
Zentrum**
Bergstraße

**Förderverein
Schulsport-
Zentrum**
Bergstraße

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

_____ geboren am _____

Verein: _____ Jugend: _____

T-Shirt-Größe: _____ verbindlich zum Handball-Camp des HLZ vom 6. bis 8. Oktober 2025 an.

Mitglied im Förderverein Schulsportzentrum Bergstraße JA NEIN

Bitte teilen Sie etwaige Allergien (Mittagessen!) oder sonstige Beeinträchtigungen als Anlage zu dieser Anmeldung schriftlich mit.

Für Verletzungen und/oder Unfälle kann der Veranstalter nicht in Haftung genommen werden. Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training und rund um das Camp sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. An- und Abfahrt zum Training erfolgen auf eigene Gefahr. Eine Haftung für mitgebrachte Kleidung, Wertgegenstände und Geld kann nicht übernommen werden. Die Erziehungsberechtigten erklären sich mit der Anmeldung einverstanden, dass Foto- und Video-Aufnahmen während des Camps gemacht werden und im Zusammenhang mit der Arbeit des Handball-Leistungszentrums veröffentlicht werden dürfen. Eine Zuordnung der Bilder zu Namen der Teilnehmenden wird nicht erfolgen.

Name des Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Email: _____

Tel. privat _____ Tel. beruflich / Mobil _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte diese Anmeldung im HLZ-Training abgeben oder per Mail an essinger@hlz-bergstrasse.de senden.