

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

_____ geboren am _____

Verein: _____ Jugend: _____

T-Shirt-Größe: _____ verbindlich zum Handball-Camp des HLZ vom 30.3. bis 1.4.2026 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.