

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_ Jugend: \_\_\_\_\_

T-Shirt-Größe: \_\_\_\_\_ verbindlich zum Handball-Camp des HLZ vom 5.10. bis 7.10.2026 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](mailto:essinger@hlz-bergstrasse.de) senden.**