

GIRLS KICKER CAMP 2026

ANMELDEFORMULAR

LUDWIGSFELDER FC | 20.07. - 24.07.2026

ABLAUF DES CAMPS

Mädchen Soccer Camp: 20. bis 24. Juli 2026

Täglich von 9 bis 15 Uhr, Mittagspause von 12 bis 13 Uhr

Highlight am **Mittwoch**: Teamevent im FunJump Kleinmachnow

(Änderungen vorbehalten)

1. ANGABEN ZUR TEILNEHMERIN

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon Teilnehmerin (optional): _____

Verein / Schule (optional): _____

Spielposition (optional): _____

Trikotgröße: 128 140 152 164 176 S M

2. ANGABEN DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

Notfallnummer: _____

Weitere Notfallnummer: _____

3. MEDIZINISCHE HINWEISE

Keine gesundheitlichen Einschränkungen bekannt

Oder bitte ausfüllen:

Allergien: _____

Medikamente (regelmäßig): _____

Asthma / Diabetes / Sonstiges: _____

Krankenkasse: _____

Besonderheiten beim Essen:

keine vegetarisch vegan glutenfrei laktosefrei sonstiges: _____

4. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Teilnahme:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter am Girls-Kickercamp des Ludwigsfelder FC teilnimmt und den Anweisungen der Trainerinnen und Trainer Folge leistet.

Ja

Abholung / Heimweg:

Meine Tochter darf nach Ende des Camps:

nur abgeholt werden

alleine nach Hause gehen

nach Hause gehen mit: _____

Erste Hilfe / medizinische Versorgung:

Ich bin damit einverstanden, dass bei einem Unfall oder einer Erkrankung Erste Hilfe geleistet wird und - falls notwendig - ärztliche Behandlung eingeleitet wird.

Ja

5. DATENSCHUTZ

Die erhobenen Daten werden ausschließlich zur Organisation und Durchführung des Camps genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ja, ich stimme zu

6. ZAHLUNGSMITTEL

Teilnahmegebühr: 179,00 Euro

Zahlung erfolgt an folgende Bankverbindung:

Ludwigsfelder FC e. V.

DE 39 1605 0000 3644 0212 16

7. UNTERSCHRIFT

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:

Unterschrift Teilnehmerin (optional):

Nur vom Verein auszufüllen

Eingang Anmeldung am:

Eingang Zahlung am:

Teilnehmernummer:
