**Anmeldung zum Sommer-Camp**

**des NLV Kreis Helmstedt vom 26. – 28. Juli 2024 in Jerxheim**

|  |
| --- |
| **Teilnehmer** |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Verein |  |
| T-Shirt Größe |  |
| **Erziehungsberechtigter** |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Email-Adresse |  |
| Notfallkontakt-Telefonnummer |  |
|  |
| Platz für Mitteilungen (Unverträglichkeiten, Medikamente, …) |
|  |

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von **35,00** Euro ist bis zum **30.06.2024** auf folgendes Konto zu überweisen:

TSV Jerxheim

IBAN: DE50 2505 0000 0006 4943 14

Verwendungszweck: Name Teilnehmer, Sommercamp

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift (Erziehungsberechtigter)