



# ANMELDUNG ZUM FUßBALLCAMP DES SV 1919 OBER-OLM E.V.

Nach den großen Erfolgen in den vergangenen Jahr bietet der SV 1919 Ober-Olm e.V. auch **in den Herbstferien 2011 (10.-14.10.)** ein Ferien-Fußballcamp an. Das Camp beginnt um **9 Uhr** (Mo-Fr) **und endet um 16 Uhr** (Mo-Do, Fr 14 Uhr). Eingeladen sind fußballbegeisterte Kinder und Jugendliche **zwischen 6 und 14 Jahren**.

Das Camp wird geleitet von Christoph Müller (DFB-Trainerschein, Jugendkoordinator des SV Ober-Olm) und weiteren erfahrenen Trainern und Betreuern. Neben dem **Fußball** steht vor allem der **Spaß an der Bewegung** mit anderen Kindern und Jugendlichen im Vordergrund. So stehen z. B. Ausflüge oder ein Schwimmbadbesuch auf dem Programm. Natürlich erhält jeder „Campteilnehmer“ auch ein **Trikotset (Trikot, Hose und Stutzen), eine Urkunde und kleine Preise** bei zahlreichen Spielen.

Der Preis liegt bei **150 Euro**. **Mitglieder des SV Ober-Olm und weitere Geschwisterkinder erhalten einen einmaligen Sonderrabatt von 10 Euro**. Darin enthalten sind alle Programmpunkte, das umfassende Trainingsangebot, das Trikotset, die Urkunde sowie die Verpflegung mit Frühstück, Mittagessen und Getränken.

Der Unkostenbeitrag ist unverzüglich nach dem Zugang der Anmeldebestätigung, auf unser Konto bei der **VR-Bank Mainz, BLZ 550 604 17, Kto.-Nr. 3 15 80 47** einzuzahlen und kann **nur im Krankheitsfall** (ärztliches Attest) oder Nichtstattfinden des Fußballcamps zurückerstattet werden.

Da wir nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern annehmen können, sollten Sie Ihr Kind so schnell wie möglich anmelden. **Anmeldeschluss ist der 25.09.2011.**

#### **Weitere Informationen:**

- Christoph Müller (Campleiter), Email: [fussballcamp@svober-olm.de](mailto:fussballcamp@svober-olm.de),
- oder im Internet unter [www.svober-olm.de](http://www.svober-olm.de)

**Anmeldung bitte senden an / einwerfen:**

**SV 1919 Ober-Olm e.V.  
Am Sportplatz 2  
55270 Ober-Olm  
Fax: 06136/814609**

Hiermit melde ich meine/unsere Tochter, meinen/unseren Sohn \_\_\_\_\_,  
Name, Vorname

wohnhaft in \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
Straße, PLZ, Wohnort Telefon/Fax

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_ verbindlich  
Email-Adresse

zum Fußballcamp des SV 1919 Ober-Olm e.V. vom 10. bis 14.10.2011 an:

**Textilgröße:**     XXS    XS     S     M     L

- Ja, ich möchte, dass mein Kind Mitglied beim SV 1919 Ober-Olm e.V. wird und lege den ausgefüllten Mitgliedschaftsantrag dieser Anmeldung bei. So profitiere ich vom Sonderpreis für Mitglieder.
- mein Kind ist bereits Mitglied beim SV 1919 Ober-Olm e.V. und so profitiere ich vom Sonderpreis für Mitglieder.

Wo sind die Eltern erreichbar (Tel: Arbeitgeber/Urlaubsanschrift)?:

**Falls Ihr Kind ärztlich versorgt werden muss:**

med. Besonderheiten, bekannte Krankheiten (z.B. Allergien, Diabetes,...):

Besonderheiten bei der Ernährung (z.B. kein Schweinefleisch, vegetarisch, ...)

**Medikamente sind beim Leiter des Fußballcamps abzugeben**

krankenversichert bei: \_\_\_\_\_ letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer/in: \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Arbeitgeber des/der " " : \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Impfpasses und die Krankenkassenkarte muss immer zum Camp mitgebracht werden!

Mein/Unser Kind ist Schwimmer:     ja                       Nein

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind  
- an Wanderungen und Fahrten mit den ortsüblichen Verkehrsmitteln teilnimmt,  
- in öffentlichen Badeanstalten badet.

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, der Campleitung eventuelle Krankheiten meines/unseres Kindes mitzuteilen. Diese Informationen werden vertraulich behandelt. Ich weißte mein Kind darauf hin, dass es den Anweisungen der Trainer Folge leisten muss um einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten. Bei wiederholten Verstößen kann mein Kind, nach Absprache mit dem Erziehungsberechtigten, vom Camp ausgeschlossen werden. Für den Verlust persönlicher Gegenstände kann der SV Ober-Olm leider keine Haftung übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten