



Anmeldung zum Sommercamp 2025

in der 1., 2., 5. oder 6. Ferienwoche

Name, Vorname	Geburtsdatum		
Anschrift			
Telefon	mobil		
Emailadresse			
1. Woche (14.-17.07.) im Odenkirchener Tennisclub			
2. Woche (21.-24.07.) im Korschenbroicher Tennisclub			
5. Woche (11.-14.08.) im Korschenbroicher Tennisclub			
6. Woche (18.-21.08.) im Odenkirchener Tennisclub			
Unterschrift			

Eine Anzahlung von 50 € liegt der Anmeldung bei oder wird sofort überwiesen. Den Restbetrag werde ich spätestens am ersten Tag begleichen oder auf das u.a. Konto überweisen. Bei Nicht-Antritt des Kindes wird die Anzahlung NICHT erstattet.

Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen

Hiermit erkläre(n) ich(wir) mich(uns) damit einverstanden, dass mein/unser Kind während des Sommercamps 2025 von Angestellten der Tennisschule „Tennis Fit GbR“ in Trainings-, Spiel-, und Pausensituationen fotografiert und gefilmt werden darf.

Außerdem bin ich (sind wir) damit einverstanden, dass „Tennis Fit GbR“ die Aufnahmen uneingeschränkt durch alle bekannten Nutzungsarten im Online- und Printbereich, sowie bei öffentlichen Veranstaltungen veröffentlichen darf.

„Tennis Fit GbR“ hat die alleinigen Rechte an den Aufnahmen.

Die Namen der Kinder werden keinesfalls veröffentlicht.

Unterschrift ALLER Erziehungsberechtigter

Bei Nicht-Zustimmung bitte **UNBEDINGT** hier vermerken!

Einverständniserklärung für Autofahrten

Hiermit erkläre(n) ich(wir) mich(uns) damit einverstanden, dass mein/unser Kind während des Sommercamps 2025 von Angestellten der Tennisschule „Tennis Fit GbR“ mit deren privaten Autos abgeholt und gefahren werden darf (wenn es im Laufe des Tages so stark regnet, stürmt etc. und wir in der Tennishalle Giesenkirchen trainieren wollen). Ich(wir) werden meinem(unserem) Kind einen geeigneten Kindersitz mitgeben.

Unterschrift ALLER Erziehungsberechtigter

Tennis Fit
Dr. Axel Niemöller & Wojtek Bobrycki GbR
Trimpelshütterstraße 34 b
41238 Mönchengladbach
Telefon: 02166/850424
www.tennisfit-mg.de
info@tennisfit-mg.de

Bankverbindung
Stadtsparkasse Mönchengladbach
IBAN DE43 3105 0000 1004 286702
BIC MGLSDE33XXX
StNr. 127/5833/4632