

# Sommerferiencamp 2018

**Datum :** 30. Juli - 03. Aug. 2018

**Uhrzeit:** täglich 9:00 h – 16:00 h

---

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Anschrift:**

**Körpergröße**

(wegen der Schlägergröße)

**Telefon:**

(tagsüber erreichbar)

**Mailadresse**

(z.B. Fotos zusenden)

**Besonderheiten**

(z.B. Allergien, Vegetarier...)

**Meine Tochter/mein Sohn ist TGW-Mitglied**

- Ja
- Nein

Ich bin damit  einverstanden  nicht einverstanden, dass während des Camps fotografiert wird. Die Bilder werden ohne Namen nur für die Homepage der TGW bzw. das vereinsinterne Heft „Jahnruf“ verwendet , sowie als Erinnerung per Email an die Familien verschickt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Mit der Rücksendung des Infoblattes per Mail ist die Anmeldung auch ohne Unterschrift gültig.**