

Anmeldung Familien/ Personen eines Haushalts zum Herbst-Traningslager 2025 in Sebnitz

Straße:

Postleitzahl: Ort:

Telefon: Mail:

Teilnehmer 1:

Name, Vorname:

Geb. Datum: Graduierung:

Training: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Schnuppertraining

Teilnehmer 2:

Name, Vorname:

Geb. Datum: Graduierung:

Training: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Schnuppertraining

Teilnehmer 3:

Name, Vorname:

Geb. Datum: Graduierung:

Training: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Schnuppertraining

Teilnehmer 4:

Name, Vorname:

Geb. Datum: Graduierung:

Training: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Schnuppertraining

Teilnehmer 5:

Name, Vorname:

Geb. Datum: Graduierung:

Training: ☐ Ja ☐ Nein ☐ Schnuppertraining

Verein: ☐ Funakoshi Karate Do Berlin e.V. ☐ Taikyoku Karate e.V.

☐ Andere:

Besonderheiten bei der Verpflegung:

☐ vegetarisch Anzahl:

☐ vegan Anzahl:

☐ glutenfrei Anzahl:

☐ laktosefrei Anzahl:

Sonstiges

(Allergien etc.)

Bei Teilnehmern ab 12 Jahre:

Familienzimmer? ☐ Ja ☐ Nein

wenn nein ggf. Wünsche zu Zimmerpartnern/Konstellation:

Im Rahmen der Veranstaltung können durch Vereinsmitglieder und Trainer Fotos für Vereinszwecke erstellt werden.

Für meinen Unfallschutz/ den Unfallschutz des Teilnehmers/der Teilnehmerin Sorge ich selbst. Mir ist bekannt, dass der Verein über den Landessportbund (LSB) nur eine Unfallversicherung mit geringen Deckungssummen hat. Meine Teilnahme/ Die Teilnahme meines Kindes erfolgt auf eigenes Risiko.

Mit Absenden dieser Anmeldung bestätige ich, die anfallenden Kosten von 220€ je Urlauber/in (ggf. mit Schnuppertraining) bzw. 250€ je Trainingsteilnehmer/in bis zum 15.09.2025 auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: FKD Berlin e.V.

IBAN: DE91100500001783911448

Bank: BELADEBEXXX

anzugebender Verwendungszweck: Herbst TL 2025– TEILNEHMERNAMEN