

Anmeldung

.....
Name des angemeldeten Kindes/Kinder und Geburtsjahr

**zum Sommercamp des 1. TC Sankt Augustin vom
20.07.2026 – 24.07.2026**

Die Kosten betragen (bitte ankreuzen) (SEPA-Lastschriftmandat unten)

- € 280,00 pro Vereinskind**
- € 260,00 für weitere Geschwisterkinder**
- € 330,00 für nicht Vereinskinder**

Mein Kind übernachtet im Zeltlager () ja () nein

Mein Kind kann schwimmen () ja () nein

Mein Kind trägt T-Shirt-Größe (**bitte genaue Kinder- o. Erwachsenengröße angeben**)

Hiermit erkläre ich mich / wir uns damit einverstanden, dass unser Kind an allen Ausflügen während des Sommercamps teilnimmt.

Datum, Unterschrift der Eltern

Wir sind telefonisch zu erreichen unter:

Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000297416

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich / ermächtigen wir den 1.TC Sankt Augustin, den Beitrag für das Sommercamp 2026 in Höhe von **€ _____** mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____ einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift