

**Sommerferiencamp: 14. – 18.08.23, 8:30 - 16:00 Uhr (Preis: 200€)**

Formular ausgefüllt bitte an [hockeycamps@thc-hh.de](mailto:hockeycamps@thc-hh.de) senden

**Angaben zum/r Anmelder\*in**

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

**Angaben zur/m Teilnehmer\*in**

Vorname:

Nachname:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Krankheiten/Allergien/Vegetarier/Vegan:

Telefonnummer und Name dürfen in einer Teilnehmerliste, z.B. WhatsApp, veröffentlicht werden:

Ja ☐ Nein ☐

Ich bin einverstanden, dass der THC Horn Hamm e.V. Fotos und Video-Aufnahmen von meinem Kind in seinen Druckwerken, für die Teilnehmer\*innen, auf seiner Homepage und in sozialen Medien veröffentlichen darf. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung widerrufen kann. Erfolgt der Widerruf der Zustimmung nach einer Veröffentlichung, so kann die Veröffentlichung nicht rückgängig und die weitere Verbreitung aus rein praktischen Gründen nicht unterbunden werden.

Ja ☐ Nein ☐

Erst **nach Eingang der Anmeldebestätigung** vom THC Horn Hamm e.V. (Nicki Ehrke) ist die Anmeldung verbindlich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r