

# ANMELDUNG ZUR BFV-FERIEN-FUSSBALLSCHULE

Bitte füllen Sie das Formular ordnungsgemäß und vollständig aus und schicken oder faxen Sie es an den Bayerischen Fußball-Verband:



BAYERISCHER FUSSBALL-VERBAND E.V.

ABTEILUNG BFV-FERIEN

Brienner Straße 50

80333 München

Tel.: 089/54 27 70 - 0

Fax: 089/54 27 70 - 99

ferien@bfv.de

## 1 Kursdaten

Ort

Zeitraum

Dauer

## 2 Angaben zum/zur TeilnehmerIn

Junge  Mädchen  Geboren

Name  Vorname

Größe  128/XXS  140/XXS  152/XS  164/XS  176/S  
 5/48/M  6/50/M  7/52/L  8/54/L  9/56/XL  10/58/XL

Die Größen entsprechen der adidas-Größentabelle. Für etwaige Abweichungen tragen wir keine Verantwortung. Wir empfehlen, im Zweifel eine Nummer größer zu bestellen.

TorhüterIn

Verein  Kein Vereinsmitglied

Besonderheiten\*

\* Allergien, Krankheiten, Medikamente, zweite Veranstaltung im Kalenderjahr usw.

## 3 Angaben der Erziehungsberechtigten

Name  Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon  Mobil

E-Mail\*

**\*Da der Versand von Rechnung und Infontunterlagen per E-Mail erfolgt, bitten wir um Angabe einer funktionierenden E-Mail-Adresse!**

Die Ausschreibung des Bayer. Fußball-Verbandes habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen. Die Teilnahme des o.g. Jugendlichen untersteht der Weisungs- und Aufsichtspflicht der mit der Leitung der Veranstaltung beauftragten Personen. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass Fotos, die während der Veranstaltung gemacht werden, durch den BFV und seine Partner veröffentlicht werden dürfen.

Kinder und Jugendliche, die nicht Mitglied in einem Verein des Bayerischen Landes-Sportverbandes sind, sind nicht versichert. Es wird empfohlen, eine Unfall- und Haftpflichtversicherung für die Dauer der Teilnahme an der Veranstaltung der BFV-Ferien-Fußballschule abzuschließen.

Ort, Datum  Unterschrift

## 4 Erstellung einer Einzugsermächtigung/eines SEPA-Basislastschrift-Mandats für eine einmalige Zahlung

Bayerischer Fußball-Verband e. V.  Brienner Str. 50, 80333 München

Name des Zahlungsempfängers  Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/wir emächtigen den Bayerischen Fußball-Verband e. V. einmalig eine Zahlung für die o.g. BFV-Ferien-Fußballschule in Höhe von 189,00 EURO (169,00 EURO für Geschwisterkinder) für eine fünftägige Fußballschule bzw. 129,00 EURO (119,00 EURO für Geschwisterkinder) für eine dreitägige Fußballschule bzw. 149,00 EURO (139,00 EURO für Geschwisterkinder) für eine 3-tägige Bambini-Fußballschule von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Bayerischen Fußball-Verband e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungspflichtigen  Name meiner/unserer Bank

IBAN-Code

Ort, Datum und Unterschriften der/des Zahlungspflichtigen

Mit Zusendung der Rechnung zusammen mit dem Teilnehmerrundschreiben, ca. 3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn, erhalten Sie die Information, ab welchem Termin die Teilnehmergebühr abgebucht wird.

Mit Einsendung dieses Anmeldeformulars haben Sie eine verbindliche Anmeldung vorgenommen. Bei Nichtteilnahme wird eine Ausfallgebühr von 30,00 EURO erhoben. Bei Nichtteilnahme durch Krankheit wird bei Vorlage eines ärztlichen Attests der volle Betrag zurück erstattet. Sollte die Schule aus diversen Gründen (Krankheit, Verletzung, Heimweh, Urlaub, usw.) abgebrochen werden, können keine Kosten erstattet werden. Folgt eine Absage aufgrund diverser Gründe (Urlaub, Familienfeier, usw.) erst ab 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn, müssen wir leider von einer Kostenerstattung absehen.