



Tennis-Jugendcamps im HTHC 2022:

powered by:



Hiermit möchte ich mein Kind verbindlich anmelden:

Termine:

- | | |
|--|--|
| Camp 1: 07.03. 11.03.2022 <input type="checkbox"/> | Camp 6: 25.07. 29.07.2022 <input type="checkbox"/> |
| Camp 2: 14.03. 18.03.2022 <input type="checkbox"/> | Camp 7: 01.08. 05.08.2022 <input type="checkbox"/> |
| Camp 3: 23.05. 27.05.2022 <input type="checkbox"/> | Camp 8: 08.08. 12.08.2022 <input type="checkbox"/> |
| Camp 4: 11.07. 15.07.2022 <input type="checkbox"/> | Camp 9: 10.10.-14.10.2022 <input type="checkbox"/> |
| Camp 5: 18.07. 22.07.2022 <input type="checkbox"/> | Camp 10: 17.10.-21.10.2022 <input type="checkbox"/> |



Angaben zum Anmelder:

Vorname, Nachname: _____

Straße + Nr., PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Angaben zum Teilnehmer:

Vorname, Nachname: _____

Straße + Nr., PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

T-Shirt-Größe: _____

Betreuungszeit: ab 08.30 Uhr (wird in den März-Camps nicht angeboten)

Krankheiten/Allergien: _____

Tenniskenntnisse: _____

Mitglied im HTHC ja Nein (bei nein, bitte weiter ausfüllen)

Mein Kind darf unter Aufsicht ins Schwimmbad: Ja Nein nur mit Schwimmhilfe

Ich möchte über künftige HTHC-Camps informiert werden. Ja Nein

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

Ich bin einverstanden, dass der HTHC Fotos und Video-Aufnahmen von meinem Kind in seinen Druckwerken, für die Teilnehmer, 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

Der HTHC wird die o.g. Daten zum Zweck der Durchführung und Abwicklung des Tenniscamps sowie für künftige Informationen über HTHC-Camps (sofern angekreuzt) auch auf durch den Club genutzten externen Servern (wie Microsoft Office 365) speichern. Ich bin damit einverstanden. Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter