

Anmeldung Braves 2K NXXTGEN Wintercamp 2024

Allgemeine Informationen:

Alle Campteilnehmer*Innen sind herzlich zum Spiel der 1. Herren gegen die BSW Sixers am Sonntag (04.02.2024) um 17 Uhr in der Sporthalle Charlottenburg eingeladen! Schüler haben freien Eintritt (Vorlage eines gültigen Schülersausweises nötig)

- Daten:** Mo, 05. Feb - Fr, 09. Feb 2024 täglich 9:30-15:30 Uhr (freitags nur bis 13 Uhr)
Ort: Untere Halle der Peter Ustinov Schule
Kuno-Fischer-Straße 26
14057 Berlin
- Teilnehmerzahl:** 20 - 40 Kinder
Alter: 9 - 13 Jahre (Mädchen und Jungen)
- Verpflegung:** Vormittags Snack
Mittagessen
Nachmittags Snack
- Gebühr:** 180,-€/pro Teilnehmer (150,- /Berlin Braves 2000 Mitglied)
Anmeldefrist: 26. Januar 2024

Bitte **die Gebühr innerhalb der nächsten 7 Tage nach Anmeldung** auf das unten angegebene Konto mit Verwendungszweck überweisen. Die Bestätigung der Anmeldung wird erst mit Eingang der Gebühr auf das Vereinskonto versendet.

Berlin Braves 2000 e. V. - Berliner Volksbank e.G.

IBAN: DE77 1009 0000 5842 7500 00

BIC: BEVODEBB

Verwendungszweck: „Wintercamp 2024: Vor- und Nachname des Kinds“

CampteilnehmerIn:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geb.: Datum: ____ / ____ / ____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Krankenkasse: _____

T-Shirt Größe: _____ Schuh Größe: _____



Mitglied Berlin Braves 2000 e.V.? Ja / Nein

Kontaktdaten der Eltern:

Name(n), Vorname(n): _____

Straße und Hausnr. (falls abweichend): _____

PLZ und Ort (falls abweichend): _____

Telefon (bitte präferierte Nummer für Notfälle ankreuzen!)

privat: _____

beruflich: _____

mobil: _____

Fragebogen zum Kind (Bitte die richtige Aussage einkreisen!)

Sind Allergien bekannt?

Ja / Nein wenn ja, welche: _____

Besteht eine Krankheit und ist eine medikamentöse Behandlung nötig?

Ja / Nein wenn ja, welche: _____

Medikamente

Ja / Nein wenn ja, was ist zu beachten: _____

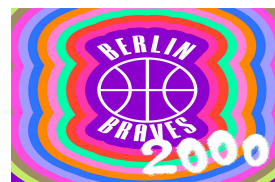
Essen

Ist eine Unverträglichkeit bekannt?

Ja / Nein wenn ja, gegen was: _____

Ist vegetarisches Essen gewünscht?

Ja / Nein



Aufsichtspflichtübertragung

Ich versichere, dass ich in Notfällen telefonisch unter der oben angekreuzten Nummer während der gesamten Dauer des Camps erreichbar bin. Außerdem versichere ich, dass mein Sohn/meine Tochter keine weiteren nicht aufgeführten Allergien oder Krankheiten besitzt, über welche der Veranstalter (Berlin Braves 2000 e.V.) im Zuge meiner Sorgfaltspflicht informiert werden sollte.

Die gesetzliche Aufsichtspflicht des Vereins als Veranstalter ist auf die Dauer des Camps beschränkt.

Mir ist bewusst, dass der Verein keine Haftung für den Verlust von Gegenständen während des Camps übernimmt

Datenschutz/Bildrechte

Der Verein würde gerne während des Camps einige fotografische Aufnahmen machen, die für digitale (Website, Instagram, Facebook, LinkedIn) und Printmedien verwendet werden sollen.

- Ja, Ich bin damit einverstanden**, dass mein Kind auf diesen Aufnahmen erkennbar ist.
- Nein, Ich bin nicht damit einverstanden**, dass mein Kind auf diesen Aufnahmen erkennbar ist.

Ort, Datum

Unterschrift(en) erziehende Person(en)

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem u.g. Datenschutz zu.

Zur Datenverarbeitung durch unseren Verein, teilen wir Ihnen mit, dass die Datenerhebung zur Kommunikation mit Ihnen, Abrechnung von Gebühren oder zur Erfüllung von Verträgen erfolgt. Datenverarbeitung ist für die Durchführung des Vertrags erforderlich und beruht auf Artikel 6 Abs. 1 b) DSGVO. Diese Daten haben Sie uns mitgeteilt. Der Gesetzgeber hat vielfältige Aufbewahrungspflichten und -fristen erlassen. Nach Ablauf dieser Fristen werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht, sofern sie nicht mehr zur Vertragserfüllung erforderlich sind.