



# Anmeldeformular für das Schachtrainings – Camp 2018

Ich, \_\_\_\_\_ melde

meine Tochter / Sohn \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

verbindlich zum Schachtrainings – Camp vom 14. bis 22. Juli 2018 an.

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. Nr: \_\_\_\_\_

e-mail (Eltern): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

## **Allgemeine Angaben:**

Krankenversicherungsträger: \_\_\_\_\_

Krankheiten / Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Schachverein: \_\_\_\_\_ Wertungszahl / ELO: \_\_\_\_\_

Zimmerwunsch: \_\_\_\_\_ Schwimmkenntnisse: \_\_\_\_\_

## **Mit der Einverständniserklärung**

Ich, bestätige als Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter der im Anmeldeformular gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen und erkläre mich mit den vom durchführenden Schach Landesverband Salzburg bekanntgemachten Rahmenbedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Die Teilnehmer/Innen bzw. deren Erziehungsberechtigten geben ihr Einverständnis zur Abbildung ihrer Person während der Veranstaltung und zur Veröffentlichung ihrer Fotos in einer Bildergalerie bzw. auf der Homepage des Schach Landesverbandes Salzburg.