

Fördertraining Kinder-Fußballschule Hubert Fait

FC 1922 Kappel e.V.



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Fördertraining beim FC Kappel an

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / Handy: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Training: **F-Jugend/E-Jugend/D-Jugend** **€ 120,-/ Jahr**
Geschwisterkind -20%

Die Mindestlaufzeit beträgt 1 Jahr

Das Training findet ganzjährig statt. In den Wintermonaten von November bis März wird das Training zeitgleich in die Halle verlegt.

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten ! ! !

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind gesund und sportlich voll belastbar ist. Für Verletzungen und / oder Unfälle kann der FC Kappel nicht in Haftung genommen werden. Eventuelle Verletzungen oder Erkrankungen beim Training sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt. An- Abfahrt zum Training erfolgen auf eigene Gefahr. Eine Haftung für Kleidung, Wertgegenstände und Geld kann nicht übernommen werden.. Die Anmeldung gilt für 1 Jahr. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind mit Foto und Text auf unserer Homepage präsentiert wird. An **Feiertagen** sowie in den **Ferien** findet nach Abstimmung **kein Training** statt!

Ort/Datum: _____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag von 120,-€ bis spätestens 31.10.26 auf das folgende Konto:

FC 1922 Kappel e.V. Jugendabt.

IBAN: DE19 6649 0000 0017 0982 09, BIC: GENODE61OG1

Stichwort: Fördertraining 2026/27 „Name des Kindes“