

So funktioniert das Anmelden:

1. Anmeldeformular ausfüllen
2. Notfallblatt ausfüllen
3. beide Formulare mit Kopie des Impfausweises und Versicherungskarte abschicken/abgeben
4. den Lagerbetrag auf das Lagerkonto einzahlen

Für die ganze Woche beträgt der Lagerbeitrag **170.- Fr. pro Kind**. Der Lagerbeitrag muss bis am 31.08.2022 auf das Lagerkonto bei der Clientis - EB Entlebucher Bank einbezahlt werden.

IBAN: CH80 0667 0665 1192 0510 4

Bitte folgende Angaben bei der Einzahlung machen: VT Wolhusen, Lagerbeitrag, Name des Kindes erwähnen

Notfallblatt:

Wenn man es hat, wird es hoffentlich nicht gebraucht. Daher ist es uns wichtig, dass wir im Vorfeld alle möglichen Daten haben und für alle Kinder ein Notfallblatt vorhanden ist. Diese Angaben werden streng vertraulich behandelt. Auch Handynummern werden nicht weitergegeben. Bitte füllt das Notfallblatt aus und gebt es gleich mit der Anmeldung ab. Somit sind wir früh genug informiert. Falls sich in der Zwischenzeit bis zum Lager noch etwas ändert, bitten wir euch mit uns Kontakt aufzunehmen, damit wir auf dem aktuellsten Stand sind.

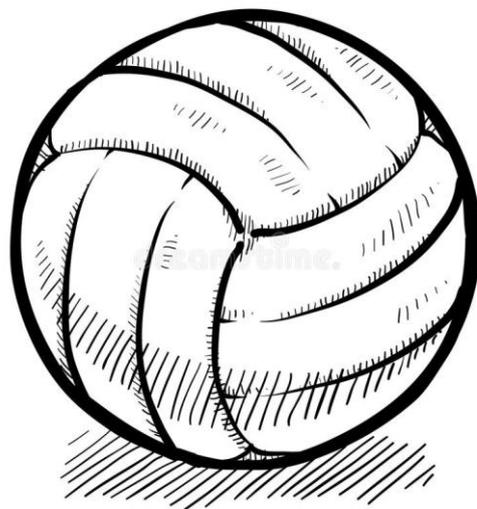
Genauere Infos über die An-/Rückreise, Packliste, etc. folgen zu einem späteren Zeitpunkt.

Wir freuen uns auf viele Anmeldungen!

Bei Fragen dürft ihr gerne mit uns Kontakt aufnehmen.

Mit sportlichen Grüßen

Jasmin und das gesamte Trainerteam



Anmeldung Volleylager 2022

Bitte die Anmeldung bis am **31. August 2022** zurück an:

Jasmin Töngi, Sonnhalde 5, 6122 Menznau

oder per Mail an: jaesi_toengi@hotmail.com

Oder du gibst die Anmeldung deinem Trainer/deiner Trainerin ab

Vorname:

Name:

Adresse:

Ort:

Tel. Nr:

Handy:

E-Mailadresse:

Geburtsdatum:

Bemerkung:

Ich spiele in folgender Mannschaft:

T-Shirt Grösse:

L M S XS 150-160 130-140 110-120 90-100

VBC Malters

Volleyteam Wolhusen

Ort& Datum:

Unterschrift der Eltern:



Notfallblatt Volleylager 2022



Name & Vorname des Kindes:

Adresse:

Geb. Datum:

Tel. - Nummer:

Vorname der Mutter:

Handy - Nummer Mutter:

Vornamen des Vaters:

Handy - Nummer Vater:

Krankenkasse:

Bitte Kopie der Versicherungskarte & des Impfausweises beilegen!!

Unser Kind hat persönliche Medikamente dabei: nein ja

Medikamentenname: Einnahmezeit:

Unser Kind ernährt sich vegetarisch vegan

Allergie/Unverträglichkeit? nein ja

Notfallmedikation/Set:

Bemerkungen:

.....

.....

unser Kind darf **nicht** fotografiert werden

Ort/ Datum:

Unterschrift der Eltern: