

## Anmeldung für die Osterhandballschule 2025 für die Jahrgänge 2012-2015

(Zwei Mögliche Termine: 14.4-17.04.2025 und 22.04-25.04.2025)

Verein:

.....

1. Vorname, Name: ..... Geburtstag: .....

Anschrift: .....

Telefon für Notfälle: .....

2. Unter Anerkennung der untenstehenden Teilnahmebedingungen melde ich mein Kind hiermit verbindlich für folgenden Zeitraum an:

1. Termin (Horst-Korber-Sportzentrum, von 10-15 Uhr, inkl. Mittagessen)

- Montag, 14.04.2025
- Dienstag, 15.04.2025
- Mittwoch, 16.04.2025
- Donnerstag, 17.04.2025
- Ganze Woche 14.04-17.04.2025

2. Termin (Horst-Korber-Sportzentrum, von 10-15 Uhr, inkl. Mittagessen)

- Dienstag, 22.04.2025
- Mittwoch, 23.04.2025
- Donnerstag, 24.04.2025
- Freitag, 25.04.2025
- Ganze Woche 22.04-25.04.2025



T-Shirt von der Marke ID (T-Shirtgrößen können bei ID abweichen zu den normalen Größen)

Größe:

Standard	2/3	4/6	8/10	12/14
Brustumfang	52-56	58-64	66-74	76-78
Höhe	90-100	110-120	130-140	150-160

- 2/3
- 4/6
- 8/10
- 12/14

PARTNER DES HVB

Der Handball-Verband Berlin behält sich eine Teilnehmeranzahl von min. 15 Kindern vor. Sollten weniger Anmeldungen vorliegen, kann es zu einer Absage der Handballschule kommen.

3. Die Teilnehmergebühr in Höhe von **EUR 40/Tag +15€ T-Shirt** (wenn gewünscht) überweisen wir **für den 1. Termin bis spätestens den 07.04.2025 und für den 2. Termin bis zum 15.04.2025** auf nachstehendes Konto:

IBAN: **DE80 1008 0000 0401 1211 00**

BIC: **DRESDEFF100**

4. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:

a) Unser Sohn / unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert:

.....

b) Unser Sohn / unsere Tochter ist privat versichert: Ja    Nein

5. Unser Sohn / unsere Tochter hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

.....

.....

**Über erforderliche Arzneimittel informieren wir den HVB rechtzeitig vor Beginn.**

6. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.
7. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind die Trainingsstätte ohne Aufsicht / allein verlassen darf. Ja    Nein
8. Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn ihr / sein Verhalten der Gemeinschaft schadet.
9. Wird die Teilnahme durch uns bei der AOK-Handballschule abgesagt, ist eine Erstattung der Teilnahmegebühr nicht möglich.

Ihre persönlichen Daten unterliegen den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen und werden ausschließlich zur zweckgebundenen Abwicklung und Information gespeichert und verwendet. Der HVB ist berechtigt, Foto- und/ oder Videoaufzeichnungen der Teilnehmer anzufertigen und diese räumlich und zeitlich unbeschränkt, unentgeltlich zu nutzen und zu veröffentlichen.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **bis zum 28.03.2025** per E-Mail an [info@hvberlin.de](mailto:info@hvberlin.de).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

PARTNER DES HVB

