



# Anmeldeformular für das Schach – Erlebnis – Camp 2020

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

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

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

verbindlich zum Schach – Erlebnis – Camp vom 18. bis 26. Juli 2020 an und

möchte **am Hauptturnier**  **B – Turnier**  **C – Turnier**  teilnehmen.

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

E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## **Allgemeine Angaben:**

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

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

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

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

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

Konfektionsgröße: \_\_\_\_\_

## **Einverständniserklärung**

Ich bestätige als Erziehungsberechtigte / Erziehungsberechtigter die 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.