

GC Seligenstadt - Jugendabteilung

ANMELDUNG zum SOMMERTRAINING 2025



Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon 1 / Name
(Erziehungsberechtigter) _____

Telefon 2 / Name:
(Erziehungsberechtigter) _____

E-Mail-Adresse: _____

EGA-Vorgabe: _____

Poloshirt:

Jugend / Größe _____ Damen / Größe _____ Herren / Größe _____

Unser Kind kann an folgenden Tagen im Zeitraum von 16:00 bis 18:00 Uhr trainieren:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag
(Jahrgang 2016 & jünger)

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich zur Teilnahme an der nachfolgend genannten Jugendveranstaltung an:

Sommertraining 2025

Teilnahmegebühr 349 EUR

Bitte Rückseite beachten!

Wichtige Informationen für die Aufsichtsperson
(Zutreffendes bitte ankreuzen)



- Unser Kind ist gegen Wundstarrkrampf/Tetanus geimpft.
- Unser Kind ist gegen Zeckenbiss geimpft.
- Unser Kind nimmt regelmäßig Medikamente ein: _____
- Unser Kind leidet unter einer Allergie: _____
- Unser Kind hat eine asthmatische Erkrankung: _____
- Unser Kind hat folgende Krankheiten bzw. Unverträglichkeiten: _____

Bei Notfällen bitte benachrichtigen:

Name: _____ Telefon: _____

Mit Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten stimmen/stimmt diese/r den jeweils aktuellen Bedingungen zum Jugendtraining zu und erklärt/erklären sich damit einverstanden.

Mit der Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass die jeweils gültige Teilnahmegebühr abgebucht wird.

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Ich ermächtige den Golfclub Seligenstadt am Kortenbach e.V. **einmalig** zur Abbuchung der o.g. Teilnahmegebühr.

(Name Kontoinhaber) (Name Bank)

(BIC) (IBAN)

(Ort, Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)