

**VfL Eintracht Hagen von 1863 e. V.**  
Geschäftsstelle: Körnerstr. 40 – 58095 Hagen  
Homepage: [www.vfl-eintracht-hagen.de](http://www.vfl-eintracht-hagen.de)

**Telefon:** 02331 - 73 76 931  
**Fax:** 02331 - 73 76 933  
**E-Mail:** [d.wegener@vfl-eintracht-hagen.de](mailto:d.wegener@vfl-eintracht-hagen.de)

**Campteilnehmernummer:** \_\_\_\_\_  
(vom Verein einzutragen bei Posteingang)

**Bankverbindung:** Commerzbank Hagen  
**IBAN:** DE96 4504 0042 0396 8518 03  
**BIC:** COBADEFFXXX  
**Zahlungsziel:** 15.03.2026



## Anmeldeformular AOK-FALKEN-CAMP vom 30.03. – 02.04.2026

Teilnehmerkosten: 149€ pro Kind // Jahrgang 2012 bis 2017

### Teilnehmerdaten:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Konfektionsgröße T-Shirt: \_\_\_\_\_  
Verein: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten Erziehungsberechtigte(r):

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Email-Adresse: \_\_\_\_\_

### Medizinische Hinweise (z.B. Asthma, Diabetes, Allergien, bestimmte Medikation):

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, dass Fotos von meinem Kind/Kindern vom Handballcamp auf der Internetseite des VfL Eintr. Hagen, in der Hallenzeitung des Vereins oder auf anderen Bildträgern veröffentlicht werden. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte. Die Zustimmung ist unbefristet erteilt. Sie kann nur bei Vorliegen eines wichtigen Grundes widerrufen werden. Der Betreiber/Verantwortliche der oben genannten Webseite haftet nicht dafür, dass Dritte ohne Wissen des Betreibers/Verantwortlichen den Inhalt der genannten Webseite für weitere Zwecke nutzen, so insbesondere auch durch Herunterladen und/oder Kopieren von Fotos. Der Verantwortliche sichert zu, dass ohne Zustimmung des Unterzeichnenden Rechte an den eingestellten Fotos nicht an Dritte veräußert, abgetreten usw. werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Name, Vorname und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die beiliegenden allgemeinen Veranstaltungsbedingungen und melde mein Kind verbindlich für die oben genannte Veranstaltung an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Name, Vorname und Unterschrift des Erziehungsberechtigten