



# MADANI - OSTERCAMP #1 2024

---

## Angaben zum Teilnehmer:

NAME:

NACHNAME:

GEBURTSTAG:

T-SHIRT GRÖÖE:

STRAÖE / HAUSNR.:

PLZ / ORT:

TELEFON:

BESONDERHEITEN: (Diabetiker, Arzneimittel, Essen)

---

## Ansprechpartner bei Notfällen:

NAME:

TELEFON:

MOBIL:

oder alternativ:

NAME:

TELEFON:

MOBIL:

Als Erinnerung und für die Homepage werden Fotos erstellt.

Ich Stimme zu [  ] Ich lehne ab [  ]

Kostenbeitrag: 109,00 € pro Teilnehmer/in Bitte den entsprechenden Kostenbeitrag unter Angabe des Betreffs „Feriencamp voller Name des Kindes“ auf unser Konto überweisen. Erst nach Eingang des Geldes ist die Anmeldung gültig:

Empfänger: Ennis Madani

IBAN: DE10 3705 0198 1932 9139 97

BIC: COLSDE33XXX

Ausgefüllt per E-Mail an [info@fussballschule-madani.de](mailto:info@fussballschule-madani.de) oder auf dem Postweg an

Ennis Madani, Richard-Wagner-Platz 9, 53840 Troisdorf

Anmeldeschluss ist der 15. März 2024!