

ANMELDUNG SUMMERCAMP 2025



S.B.V. Solingen Alligators 1991 e.V.
c/o Baseballcamp 2025
Geschäftsstelle
Oskar-Ries-Straße 20
42699 Solingen

Vorname, Nachname

Straße

PLZ, Ort

Geburtstag

Telefon

E-Mail Adresse

Notfall-Nummer (dauerhafte Erreichbarkeit!)

Anmeldeformular/Einverständniserklärung für das Summercamp 2025 (Jahrgänge 2013 bis einschließlich 2019) von Montag bis Freitag (18. bis 22. August 2025) am Baseballpark Weyersberg (Kotter Str., Solingen)

Mein Kind möchte am oben genannten Summercamp teilnehmen.

Baseballerfahrung seit: _____ noch keine Baseballerfahrung

bereits Mitglied bei den Alligators

Unser Kind hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern: _____

Größe T-Shirt (98 bis 164 oder S bis XXL): _____

Uns ist bekannt, dass für mitgebrachte Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird. Die Teilnahme am Camp kostet **EUR 110,- für Mitglieder** der Solingen Alligators bzw. **EUR 130,- für Nicht-Mitglieder** und beinhaltet die Teilnahme und die Verpflegung an allen Tagen von **9:00 Uhr bis 16:00 Uhr** sowie ein Summercamp T-Shirt und Kappe. Das Camp findet bei jedem Wetter statt. Die Anmeldung ist erst verbindlich, wenn die Teilnahmegebühr bis **spätestens zum 31.07.2025** auf dem untenstehenden Konto eingegangen ist.

Empfänger: S.B.V. Solingen Alligators 1991 e.V. | IBAN: DE21 3425 0000 0000 0197 29 (Stadtsparkasse Solingen) Verwendungszweck: Baseballcamp 2025 + vollständiger Name des/der Teilnehmer/Teilnehmerin

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihr Kind an allen organisierten Veranstaltungen des Baseballcamps teilnimmt und dass während des Camps entstandene **Bild-, Video- und Tonaufnahmen für Werbezwecke genutzt werden** dürfen. Sollten Sie mit der Anfertigung und Nutzung solcher Aufnahmen nicht einverstanden sein, bitten wir um eine gesonderte Mitteilung per E-Mail an summercamp@solingen-alligators.com, um uns das entsprechende Recht zu entziehen.

Name der/des Erziehungsberechtigten

Anschrift (falls abweichend)

Ort, Datum

Unterschrift

[Hier klicken und Formular direkt per Mail versenden! ->](#)