



# Anmeldung SommerCamps 2024

Familienname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Anmeldung: !! Anmeldungen bitte nur unter [hockeycamps@khtc.de](mailto:hockeycamps@khtc.de) !!**

Camps	Name des Kindes / der Kinder	Jahrgang
Camp KJS-1:		
Camp MS-1:		
Camp KJS-6:		
Camp MS-6:		
Camp TWS-5:		

- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 08:00 – 09:00 Uhr vor Camp KJS-1.
- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 15:00 – 16:00 Uhr nach Camp KJS-1.
- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 08:00 – 09:00 Uhr vor Camp KJS-6.
- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 15:00 – 16:00 Uhr nach Camp KJS-6.
- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 08:00 – 09:00 Uhr vor Camp TWS-5.
- Wir benötigen eine Betreuung für \_\_\_\_ Kind(er) von 15:00 – 16:00 Uhr nach Camp TWS-5.

Bei zu wenigen Anmeldungen behält sich der KHTC vor, das jeweilige Camp abzusagen.

Bei zu vielen Anmeldungen, entscheidet die Reihenfolge der Eingänge.

Wir überweisen den Gesamtbetrag bis 30.06.24 auf das mit der Bestätigung übermittelte Konto.

Nur fristgerechte Zahlungseingänge garantieren die Teilnahme; ggf. rücken Kinder der Warteliste nach.

Eine schriftliche Rücktrittserklärung innerhalb der letzten Woche vor bzw. während des Camps ist nur aus wichtigem Grund möglich. Es werden dann maximal 50% der Anmeldegebühr erstattet.

Wir erklären uns mit den zur Kenntnis genommenen Anmeldebedingungen einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift