



VERBINDLICHE ANMELDUNG

Basketball-Erlebniswochenende 2027 | 13.–14. Februar 2027 | Heidelberg

1 TEILNEHMENDES KIND

Vor- und Nachname: _____

Alter / Geburtsdatum: _____

Telefon des Kindes (falls vorhanden): _____

2 ELTERN / BEGLEITPERSONEN UND REISEGRUPPE

Bitte alle mitreisenden Eltern, weiteren Begleitpersonen und Geschwister mit Alter aufführen.

Vor- und Nachname	Beziehung zum Kind	Alter
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Gesamtanzahl der Reisegruppe (inkl. teilnehmendes Kind): _____

3 KONTAKTANGABEN

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

E-Mail der Eltern / Sorgeberechtigten: _____

Telefon der Eltern / Sorgeberechtigten: _____

4 UNTERKUNFT UND VERPFLEGUNG

Benötigte Hotelbetten (gesamt): _____

Davon barrierefreie Hotelbetten: _____

Vegetarisch essende Personen – Anzahl: _____

5 SPORTBEKLEIDUNG DES TEILNEHMENDEN KINDES

Kleidergröße Hose: _____

Kleidergröße Trikot: _____

6 VERBINDLICHE ERKLÄRUNG UND ZAHLUNG

Hiermit melde ich das oben genannte Kind sowie die aufgeführten Begleitpersonen verbindlich zum Basketball-Erlebniswochenende 2027 an.

Die Teilnahme ist nur möglich, wenn die unterschriebene Medienfreigabe und die Sporttauglichkeits- und Aufsichtserklärung vorliegen.

Eigenanteil: 50,00 € pro Familie, zahlbar auf das Konto von Special Needs e. V.

Bank: Badische Beamten Bank | IBAN: DE84 6609 0800 0009 9720 72 | BIC: GENODE61BBB

Verwendungszweck: Basketball-Wochenende 2027 / Name des Kindes

Ort / Datum: _____ Unterschrift Anmelder/in: _____