

Deutsche Baseball Akademie
Sommercamps 2010
Per Fax

0 62 23 / 48 79 57

Vorname _____
Name _____
Straße _____
Plz / Ort _____
Geb. _____
Telefon _____
Email _____

Anmeldeformular Sommercamp 2010 / 01

Ich spiele aktiv seit: _____ Verein: _____

Feldposition 1: _____ Feldposition 2: _____

Ich möchte an folgendem Camp teilnehmen

- Camp 1 Strausberg Jahrgänge 1995 - 1998 (AllStars 2009 auch ältere Jahrgänge)
25.07. - 30.07.10

**Die Teilnahme ist nur mit entsprechender Empfehlung eines Auswahltrainers möglich.
War der Spieler schon mal in einem Camp, braucht er keine Empfehlung.**

Name des Trainers	Verband / Verein	Tel.-Nr.	Unterschrift
-------------------	------------------	----------	--------------

Die Teilnahme am Camp wird gesondert bestätigt und ist erst dann verbindlich. Mit der verbindlichen Anmeldebestätigung wird der Schutzbetrag in Höhe von 99 € fällig

Name des Erziehungsberechtigten	Anschrift, falls von oben abweichend
---------------------------------	--------------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------