

	Vorname	_____
<b>Deutsche Baseball Akademie</b>	Name	_____
<b>Sommerscamps 2010</b>	Straße	_____
<b>Per Fax</b>	Plz / Ort	_____
<b>0 62 23 / 48 79 57</b>	Geb.	_____
	Telefon	_____
	Email	_____

## Anmeldeformular Sommercamp 2010 / 04

Ich spiele aktiv seit: \_\_\_\_\_ Verein: \_\_\_\_\_

Feldposition 1: \_\_\_\_\_ Feldposition 2: \_\_\_\_\_

Ich möchte an folgendem Camp teilnehmen

- Camp 4 Mannheim Jahrgänge 1994 - 1997  
**29.08. - 03.09.10**

**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
------------	--------------