



Anmeldeformular

Herbstferiencamp 2026 - Itouch Academy – Fußballschule

Itouch Academy – Fußballschule

05.10.2026–08.10.2026 | 09:00–15:00 Uhr

MTSV Beindersheim, Rudolf-Harbig-Straße 11, 67259 Beindersheim

Daten des Kindes

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Alter (ab 6 Jahren): _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Kleidergröße: ☐116 ☐128 ☐140 ☐152 ☐164 ☐Andere: _____

Kontaktdaten der Eltern/Erziehungsberechtigten

Mama	Papa
Name: _____	Name: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Telefonnummer (mobil): _____	Telefonnummer (mobil): _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Camp-Informationen

Teilnahmegebühr: 179 €

Anzahlung: 79 € bei Anmeldung

Restbetrag: 100 € bis spätestens 15.09.2026

Im Preis enthalten:

- Derbystar Madrid 2025 Trikotsatz
- Trinkflasche
- Frühstück

- Mittagessen
 - Obst & Gemüse
 - Getränke
 - Abschiedsgeschenk
-

Rabatte

- ☐ Geschwisterrabatt: 15 % (ab dem 2. Kind)
 - ☐ Trikotrabatt: 25 € auf einen zusätzlichen Derbystar Madrid 2025 Trikotsatz
-

Teilnahmebedingungen

- Die Anmeldung wird mit Eingang der Anzahlung verbindlich.
 - Restzahlung bis spätestens 15.09.2026.
 - Während des Camps werden Foto- und Videoaufnahmen erstellt.
 - ☐ Ich stimme der Verwendung von Foto- und Videoaufnahmen meines Kindes zu.
 - ☐ Ich akzeptiere die Teilnahme- und Datenschutzbedingungen.
-

Stornierung

- Kostenfreie Stornierung bis 05.09.2026
 - Bis 20.09.2026 wird die Anzahlung einbehalten.
 - Ab 21.09.2026 keine Rückerstattung.
 - Bei ärztlichem Attest kann eine Gutschrift erfolgen.
-

Zahlungsinformationen

Kontoinhaber: Karakaya Aytac

IBAN: DE70 55070396 0077 2756 00

Verwendungszweck: Name des Kindes + Herbstferiencamp 2026

Bestätigung

- ☐ Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Herbstferiencamp 2026 an.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

Einwilligung in Foto- und Videoaufnahmen

- ☐ Ja – Ich bin einverstanden, dass im Rahmen des Trainings entstandene Foto- und Videoaufnahmen für interne Zwecke, Social Media oder Werbematerial verwendet werden.
 - ☐ Nein – Ich bin damit nicht einverstanden.
-

Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass mein Kind gesund und sporttauglich ist und erkläre mich mit den oben genannten Vertragsbedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____

Kontakt

Itouch Academy

E-Mail: info@itouchacademy.com

WhatsApp: 0157 38208384