



UniRiesen Basketball Camp

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsjahr: _____

Verein: _____

Email (Eltern): _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____

medizinische Hinweise/Medikamente: _____

T-Shirtgröße: 122/128 ☐ 134/140 ☐ 146/152 ☐ 158/164 ☐

S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐

Teilnahme: 5 Tage ☐ 4 Tage (Mo-Do) ☐ 4 Tage (Di-Fr) ☐

Mittagessen: Bitte ankreuzen (Auswahl siehe Speiseplan)

Wochentag	Mo		Di		Mi		Do		Fr	
Menü	Veg	DGE	Veg	DGE	Veg	DGE	Veg	DGE	Veg	DGE

Den Teilnehmerbeitrag von 120,- € (bzw. 96 €/4 Tage) überweise ich bis zum 05.10.2025 auf folgendes Konto:

Inhaber: USC Leipzig e. V. (Abt. Basketball)

IBAN: DE92 8605 5592 1100 0685 69

BIC: WELADE8LXXX

Institut: Sparkasse Leipzig

Verwendungszweck: für USC-Mitglieder: **Eigenanteil Basketball Camp + Name**

für Kinder anderer Vereine: **Gebühr Basketball Camp + Name**

Die schriftlichen Informationen und Hinweise zum Camp (Einladung) sind mir bekannt.

Name Erziehungsberechtigter

Datum

Unterschrift