

# Nachwuchsfußballcamp ATSV Stadl-Paura + LAZ Wels

## Anmeldeformular

**Familienname:**

**Vorname:**

**Strasse:**

**PLZ:**

**Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Konfektionsgröße:**      116      128      140      152  
                                  164      176      S(mall)      M(edium)

**Spielt Fußball seit:**     ca.     Jahren

Verein:      NEIN      JA, bei:

**Sonstiges:**     Allergien:      NEIN      JA, folgende:  
                                 Medikamente      NEIN      JA, folgende:

**Daten Kontaktperson:**

**Name:**

(erreichbar auch während dem Camp!)

**Tel:**

**e-mail:**

**Anmeldung ab sofort bis spätestens 20.06.2018 unter:**

[Fussballcamp.Stadl-Paura@gmx.at](mailto:Fussballcamp.Stadl-Paura@gmx.at)

**Infos zum Camp bei:**     Michael Puchinger     0660 8008801  
                                 Jasmin Artner     0699 17141994

**Bankverbindung:**     Sparkasse Lambach Bank AG     (BIC: SPLAAT21XXX)  
                                 IBAN: AT67 2031 7077 0114 7931

Überweisungsgrund: Camp 2018 + Vor- und Zuname Teilnehmer



Fußball-Talentförderung in  
Wels-Hausruck-Salzkammergut

