



## FUßBALL-FERIENCAMP DES SC GREVEN 09

Für Jungen und Mädchen im Alter von 6 - 12 Jahren (Jahrgänge 2012 – 2017)

**wann?** 12. August bis 16. August 2024  
täglich von 10:00 - 16:15 Uhr

**wo?** DW Werbung Arena  
Sportanlage Schöneflieth  
Greven, Am Sportplatz 4

**wer?** SC Greven 09 - Fußballjugend -  
FLVW Kreis Münster

**Kosten:**  
125,00 € (Mitglieder des SC Greven 09)  
135,00 € (Nichtmitglieder)



### Das erwartet dich:

- Fachkundiges und altersgemäßes Training durch qualifizierte 09-Jugendtrainer
- Kleine Fußballspiele und Wettbewerbe
- Tricks und Täuschungen am Ball
- Taktische Tipps in der Praxis
- Teambuilding
- Tore schießen aus allen Lagen
- DFB-Fußballabzeichen

... und natürlich viel **Spaß** rund um den Fußball!

Alle Teilnehmer erhalten außerdem ein **T-Shirt** mit Aufdruck, eine **Trinkflasche** und einen **Fußball**.

Für das tägliche **Mittagessen**, **gesunde Snacks** und **Getränke** zwischendurch ist natürlich gesorgt!

### Ansprechpartner für weitere Auskünfte

Eva Butz: [evabutz@gmx.de](mailto:evabutz@gmx.de) oder 0160-7653542

Anmeldungen **bis zum 31.05.2024** (höchstens 60 Teilnehmer) an:  
SC Greven 09, Geschäftsstelle, Am Sportplatz 4, 48268 Greven  
(bitte unbedingt das Anmeldeformular/ SEPA- Lastschriftmandat benutzen).



# ANMELDEFORMULAR



Für das Fußball-Feriencamp des SC Greven 09 vom 12. August bis 16. August 2024

<b>Name</b>	
<b>Vorname</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ/Ort</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Vereinsmitglied</b>	<input type="checkbox"/> ja, Mannschaft: _____ <input type="checkbox"/> nein
<b>T-Shirt Größe</b>	<input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 164
<b>eMail-Adresse</b>	
<b>Besondere Ernährungsformen</b>	

Hiermit melde ich mein Kind für das Fußball-Feriencamp des SC Greven 09 verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Hinweis:  
Die Abbuchung über das SEPA- Lastschriftmandat erfolgt automatisch und ist gleichbedeutend mit einer Zusage für das FFC. Eine gesonderte Bestätigung erfolgt nicht.

## SEPA - Lastschriftmandat

**SC Greven 09 e.V., Am Sportplatz 4, 48268 Greven**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85 SCG 00000247535

Mandatsreferenz (trägt die Geschäftsstelle ein): FuCamp \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den SC Greven 09, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Greven 09 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Lastschrifteinzug erfolgt am 10., 20. oder 30. Tag des Monats nach der Anmeldung.