GROSSER SPASS

FÜR KLEINE FANS

Kontakt

ASV Handball Marketing GmbH
Ostwennemarstraße 100
59071 Hamm

Telefon: 02381 48725-0
Fax: 02381 48725-25
E-Mail: kids-club@asv-hamm-westfalen.de

www.asv-hamm-westfalen.de

ASV Handball Marketing GmbH
Ostwennemarstraße 100
59071 Hamm

Bitte
freimachen

Hallo ASV-Kid!

Komm doch zu uns in den ASV-Kids-Club und erlebe tolle Aktionen und viel Spaß rund um den ASV Hamm-Westfalen.

Gemeinsam mit vielen anderen Kindern von 4 bis 14 Jahren kannst Du nicht nur die Spieler während des Spiels in der WESTPRESS arena anfeuern, sondern noch viele weitere unvergessliche Momente mit Deinem ASV Hamm-Westfalen erleben.

Auch mit Deinem Lieblingsspieler hast Du die Möglichkeit, bei einem Meisterschaftsspiel in die Arena einzulaufen oder mit ihm etwas ganz Besonderes zu erleben.

Wenn Du Lust bekommen hast, im ASV-Kids-Club dabei zu sein, dann fülle einfach das Anmeldeformular aus und schicke es per E- Mail an:
kids-club@asv-hamm-westfalen.de zurück

Wir freuen uns auf Dich!

Viel Spaß und bis bald!

Deine Vorteile

- Freier Eintritt und Freigetränke zu allen Heimspielen des ASV Hamm-Westfalen
- Dein ASV-Kids-Club Willkommenspaket mit Schlüsselanhänger u.v.m.
- Einladungen zu allen ASV-Kids-Club Veranstaltungen (auch mit Deinen Lieblingsspielern)
- Dein cooler Mitgliedsausweis des ASV-Kids-Club
- Gewinnspiele nur für Mitglieder des ASV-Kids-Club

Der Einzug erfolgt am 1. Bankarbeitstag im August. Der Eintritt erfolgt jeweils zum Monatsersten. Kündigung sind jährlich bis zum 30.06. möglich.

Unsere ASV Kids-Club präsentiert sich auf diversen Medien-plattformen. Diese multimedialen Auftritte werden allerdings erst durch Fotos lebendig. Ebenso sind Fotos in unserer Konzeption eingearbeitet und werden dann auch in Presse-artikeln abgedruckt. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie die Einwilligung dafür, dass Bildmaterial Ihrer Kinder im Rahmen der Berichterstattung rund um den ASV Kids-Club veröffentlicht werden kann.

Anmeldeformular

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____ Junge ◯ Mädchen ◯

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Lieblingsspieler _____

_____
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen und Leistungen

Name der Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

_____
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Falls die Adresse des gesetzlichen Vertreters von der des Mitglieds abweicht, bitte hier die Adresse des gesetzlichen Vertreters eintragen

Vorname _____

Name _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____