

Trainingslager Latein

zur Vorbereitung auf die Landesmeisterschaft Ende Januar

Wann? vom 5. bis 7. Januar 2024

Wo? Schulland- und Jugendheim Haus Berlin
Am Gretchenkopf 27
38700 Braunlage-Hohegeiß

An- und Abreise:

Eigenanreise und Eigenabreise. Bitte bildet Fahrgemeinschaften! Falls ihr nicht selbst fahren könnt, sprecht mich bitte frühzeitig an. Wir versuchen das dann wieder zu organisieren.

Anreise:

5. Januar 2024 zwischen 16.00 Uhr und 17.00 Uhr

Abholung:

7. Januar 2024 ab ca. 12.30 Uhr

Kosten:

145 Euro pro Kind einschl. Vollverpflegung.

Zahlbar in bar oder per PayPal an sfalkenberg01@gmail.com

bis zum 30.11.2023

Was müsst ihr mitbringen?

- Trainingskleidung und Tanzschuhe (mit Absatzschonern!)
- Schwimmsachen
- Wasserflasche
- Handtücher, Bettwäsche (Bettwäsche vergessen kostet zusätzlich 7 Euro!)
- Krankenversicherungskarte und den Impfausweis (Kopie genügt)

Für Rückfragen wendet euch an Susanne Falkenberg, Tel. 0172 3966727 oder sfalkenberg01@gmail.com

Abgabe der Anmeldung (auch per WhatsApp oder E-Mail möglich) bis zum 30.11.2023.

Zeitraum 5. bis 7. Januar 2024

Ort: Schulland- und Jugendheim Haus Berlin
Am Gretchenkopf 27
38700 Braunlage-Hohegeiß

Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ___ weiblich ___ männlich

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Sonstiges: (Medikamente, Allergien, Erkrankungen, Besonderheiten)

Mein Kind darf schwimmen: _____ ja / nein

hat die Schwimmstufe: _____

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ___ weiblich ___ männlich

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

(mit ständiger Erreichbarkeit!)

Teilnahmegebühr:

145 Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bezahle die Teilnahmegebühr bar bis zum 30.11.2023
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr per PayPal bis zum 30.11.2023 auf das PayPal-Konto sfalkenberg01@gmail.com

Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:

Unser Sohn / unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse bzw. privat versichert:

Wir verpflichten uns zur Übernahme und Zahlung entstehender Kosten: ja / nein

Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes:

Unser Kind ist geimpft

a) gegen Tetanus am: _____

b) in letzter Zeit gegen: _____

Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. ja / nein

Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben.

Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.

Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.

Wir verpflichten uns, unser Kind nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet.

Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte