



Anmeldung zum Sommercamp 2024

Das diesjährige Sommercamp der SG 47 Bruchmühle findet in der letzten Ferienwoche (26.08.2024 – 30.08.2024, täglich von 8:00 – 16:00 Uhr) auf unserem Sportgelände in der Landsberger Straße 30, 15345 Altlandsberg OT Bruchmühle statt. Eingeladen sind alle sportbegeisterten Kinder der Jahrgänge 2013 – 2018, wobei wir nur eine begrenzte Anzahl an Plätzen zur Verfügung stellen können. Für eine **verbindliche Anmeldung** füllen Sie bitte diese erste Seite „Anmeldung zum Sommercamp“ vollständig aus und senden sie an olaf.krueger@sg47bruchmuehle.de. Sie erhalten innerhalb weniger Tage eine Bestätigung, ob Ihr Kind am Camp teilnehmen kann. Die zweite Seite „Einverständniserklärung“ senden Sie bitte ebenfalls vollständig ausgefüllt bis spätestens eine Woche vor Campbeginn an die obige Emailadresse. Der Unkostenbeitrag beträgt 130€ pro Kind. Bitte überweisen Sie den Betrag **bis spätestens 19.07.2024** unter Benutzung des Verwendungszweckes „SG47 Sommercamp 2024 + Name und Vorname des Kindes“ auf unser Vereinskonto:

Kontoinhaber: SG 47 Bruchmühle
Bankverbindung: Sparkasse – Märkisch – Oderland (MOL)
IBAN: DE 61 1705 4040 3400 4529 46
BIC: WELADED1MOL

Anderenfalls geben wir Ihren angemeldeten Platz wieder für andere Kinder frei.

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Geb. am: _____ Telefon Erziehungsberechtigte(r): _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Jugendmannschaft in der **kommenden** Saison: (nur auszufüllen, falls Ihr Kind Vereinsmitglied ist) _____

Erklärung

Ich/wir versichere(n), dass unsere Tochter/ unserer Sohn keine relevanten Vorerkrankungen hat, **sportgesund** ist und an allen sportlichen Aktivitäten teilnehmen kann. **ja nein**
(Bei **nein** bitte angeben, welche Einschränkungen / Vorerkrankungen vorliegen)!

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten



Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

PLZ, Wohnort: _____ Straße: _____

Krankenkasse: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten: _____

Unser Kind ist allergisch gegen: _____

Sie/er muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Krankheitsfall: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall/ bei einem Unfall in ärztliche Behandlung gegeben wird. **ja/nein**

Freizeit: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in begrenztem Umfang (mindestens 3 Teilnehmer) Freizeit ohne unmittelbare Aufsicht gewährt werden darf. **ja/nein**

Schwimmen: Unser Kind kann schwimmen. **ja (Freischwimmer) / ja (Seepferdchen) /nein**

Abenteuersport: Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an abenteuersportlichen Aktivitäten unter fachlicher Anleitung und Aufsicht teilnimmt (Klettern, Mountainbike fahren u.s.w.) **ja/nein**

Abholung: Mein Kind darf nach dem Tagesprogramm allein nach Hause gehen **ODER** Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: _____

Erklärung: Mir ist bekannt, dass mein(e) Sohn/Tochter den Anweisungen der Leiter, Trainer und Betreuer Folge zu leisten hat, andernfalls kann er/sie bei erheblichen Verstoß auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden.

_____, _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/Sorgeberechtigten

Bitte das Zutreffende ankreuzen, Fehlendes ergänzen, alle Punkte beantworten und in Blockschrift ausfüllen!