



**Verbindliche Anmeldung für das Jugendcamp Grömitz  
vom 13. - 16. Mai 2016**

**-Seite 1/2-**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Ausfahrt ins Jugendcamp Grömitz mit dem Jugendausschuss des TSV Over/Bullenhausen von 1931 e.V. an.

Vor-/Nachname:

Anschrift:

  

Geburtsdatum:

Name Erziehungsberechtigte/-r:

Emailadresse Eltern:

**Bitte eine Emailadresse angeben! Hierüber wird die Anmeldung des Kindes bestätigt sowie die Einladung zum Elternabend verschickt!**

Telefonnummer für Notfälle:

Krankenkasse:

Besonderheiten, Allergien,  
benötigte Medikamente,  
vegetarisches Essen, usw.:

  

Mein Kind ist Schwimmer:  ja  
 nein

Abzeichen:

Mein Kind...

- ...darf im Schwimmbad schwimmen.  
 ...darf unter Aufsicht in der Ostsee baden.  
 ...darf nicht baden.

Treten in den letzten 6 Wochen vor Abreise ansteckende Krankheiten bei meinem Kind in der Familie/ in der Umgebung auf, werde ich dies vor Fahrtantritt berichten.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird

Unser Hausarzt:

Telefonnummer:

# Turn- und Sportverein Over/Bullenhausen

von 1931 e.V.

www.tsv-overbullenhausen.de



Vorstandsmitglied für Jugendarbeit  
Katrin Stolpe  
0151- 229 557 11  
jugend@tsv-overbullenhausen.de

**-Seite 2/2-**

## **Hinweis:**

Bei Zuwiderhandlung des Kindes, bei Alkoholgenuss, bei Nichtbeachtung des Leiters oder Betreuers erfolgt ein Ausschluss aus der Gruppe und die Maßnahme der Rückführung des Kindes. Die Kosten trägt die/der Erziehungsberechtigte.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von den Betreuern angesetzt sind.

Die Packliste (wird auf dem Elternabend verteilt) nehme ich ebenfalls zur Kenntnis.

Mit der Unterschrift bestätige ich auch, dass ich die anfallende Teilnahmegebühr von **85,00 €** fristgerecht bis zum **30.04.2016** auf das unten angegebene Konto überweise.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Mit Abgabe der Anmeldung ist die Teilnahmegebühr bis zum 30.04.2016 auf folgendes Konto zu überweisen:**

Begünstigter: Jugendausschuss TSV Over/Bullenhausen  
Sparkasse Harburg-Buxtehude  
IBAN: DE32 2075 0000 0002 0064 43  
BIC: NOLADE21HAM

Konto-Nr.: 200 6443  
BLZ: 207 500 00

Verwendungszweck: Grömitz *Vorname Name (des Kindes)*

-----  
Vom Verein auszufüllen:

Der oben genannte Teilnehmer gehört dem TSV Over/Bullenhausen von 1931 e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsvorstandes

-----  
Betrag eingegangen am: