

Verbindliche Anmeldung zum Erlebniswochenende 2026

Liebe Eltern,

bitte ausfüllen und per Mail an: handballsportclub@gmail.com

Nach Bestätigungsmail bitte die Teilnahmegebühr überweisen (IBAN kommt per Mail), damit wird der Platz reserviert.

Wenn Sie Leistungen zur Bildung und Teilhabe bekommen, gibt es einen reduzierten Preis von 30€ - bitte per Mail kurz schreiben.

Rechtzeitig vorab kommt eine Mail mit allen weiteren Informationen zum Wochenende!

Wir freuen uns auf euch!
Viele Grüße Chrissi und das Erlebniswochenende Team!

-
- Name Erziehungsberechtigter: _____
 - Name Kind: _____
 - Geburtsdatum Kind: _____
 - Anschrift: _____

Bitte ankreuzen:

- ☐ Ich bestätige, dass mein Kind schwimmen kann und im Fluss baden darf. Mir ist bewusst, dass mein Kind auch ohne Aufsicht in den Fluss kann. Es kann dafür gut genug schwimmen.
- ☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind bei Verstoß gegen die gemeinsamen Wochenendregeln (z.B. kein Alkohol) vom Camp ausgeschlossen wird und abgeholt werden muss.
- ☐ Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind sich im Rahmen des Programms in der Gruppe auch außerhalb des Geländes ohne ständige Aufsicht frei bewegen darf.
- ☐ Ich bestätige, dass ich die Betreuer über alle relevanten Krankheiten und Allergien sowie den Umgang damit informiert habe.
- ☐ Mein Kind ist Mitglied bei der SG Regensburg Handball.
Mein Kind ist kein Mitglied bei der SG Regensburg Handball.
- ☐ Wenn mein Kind einen Zeckenbiss hat, soll dieser entfernt werden.
- ☐ Es dürfen Fotos von meinem Kind auf der Homepage und in den sozialen Medien von dem Wochenende veröffentlicht werden.
- ☐ Mein Kind hat folgende Krankheiten und Allergien: _____
- ☐ Im Notfall bin ich an dem Wochenende unter dieser Telefonnummer zu erreichen:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____