



INFORMATIONEN ZUM „BEWEGUNGSCAMP“ 2024

Sehr geehrte Eltern und Kinder,

Der Verein Biber-Akademie veranstaltet in den Sommerferien vom 30. Juli 2024 bis zum 01. August 2024 in der Anhalt-Arena (Robert-Bosch-Straße 54, 06847 Dessau-Roßlau) ein Bewegungscamp. Mit Bewegungscamp ist gemeint, dass ihr Kind egal in welcher Sportart es tätig ist, herzlich zu diesem Camp eingeladen ist.

Wir würden uns freuen, wenn ihr Kind daran teilnehmen möchte. Das Camp ist für Kinder aus den Jahrgängen 2016 und 2017 geeignet. Es handelt sich um ein Tagescamp, somit müssten die Kinder um 9:00 Uhr gebracht und um 15:00 Uhr wieder abgeholt werden.

MITZUBRINGEN SIND/IST:

- ausreichend Sportsachen für den Tag (eventuell Wechselsachen, zwei bis maximal drei Trainingseinheiten pro Tag)
- Turnschuhe
- ein kleines Handtuch
- bei Notwendigkeit, z.B. Allergien, bitte die erforderlichen Medikamente mit
- Verabreichungsinformationen nicht vergessen
- für Mobiltelefone und elektronisches Spielzeug liegt die Verantwortung nicht bei den durchführenden Vereinen
- Versichertenkarte

KOSTEN:

150,00 EUR - inklusive Mittagessen, Snacks, Getränke und Camp-Shirt.

ZAHLUNGSABLAUF:

Die Teilnahmegebühr beträgt **150,00 EUR**. Sie ist bis zum **12. Juli 2024** zu überweisen. Wenn Sie die Biber-Akademie zusätzlich unterstützen möchten, können Sie gerne einen höheren Betrag einzahlen. Das Geld wird genutzt, um weitere großartige Maßnahmen unsere Akademie in der Region voranzutreiben.

Konto-Inhaber: Biber-Akademie e. V.

IBAN: DE 17 8005 3572 0115 0348 46

Verwendungszweck: Bewegungscamp 2024, Name, Vorname, Jahrgang (des Kindes)

Bitte beachten Sie, dass bei einer Stornierung nach dem **19. Juli** durch bereits getätigte Besorgungen der Verpflegung nur 50% des Betrags zurückerstattet werden kann.

ANMELDESCHLUSS:

Letzter möglicher Termin für eine Anmeldung ist der **12. Juli 2024**.



ANMELDUNG „BEWEGUNGSCAMP“ 2024

DATEN DES KINDES

Geschlecht: männlich weiblich divers

Vor- und Zuname des/der Teilnehmer/in:

Geburtsdatum des/der Teilnehmer/in:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Verein:

Sportart:

T-Shirt Größe:

Lebensmittelallergien/Unverträglichkeiten:

(vegetarisch/vegan/flexitarisch/Laktoseintoleranz/Glutenunverträglichkeiten/usw.)



@biber-akademie



@biber-akademie



www.biber-akademie.de



ELTERNERKLÄRUNG

Während der Teilnahme unseres Kindes am Bewegungscamp 2024 sind wir unter folgenden Angaben erreichbar:

Vor- und Zuname eines Erziehungsberechtigten:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

- Ich möchte zukünftig über Neuerungen und anstehende Projekte der Biber-Akademie über meine angegebene E-Mail-Adresse informiert werden.

Abholung:

- mein Kind wird von der Halle abgeholt
- mein Kind geht allein nach Hause

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen Vereine bzw. des Veranstalters Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn vorzeitig vom BEWEGUNGSCAMP 2024 verwiesen werden kann, wenn sie/er sich nicht in die Gemeinschaft einordnet, die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet oder ständig gegen Regeln bzw. Anordnung der Betreuer*innen verstößt.

- Ich habe dies zur Kenntnis genommen



EINWILLIGUNG FÜR DIE VERÖFFENTLICHUNG VON DIGITALEN UND KLASSISCHEN MEDIEN IM RAHMEN DES BEWEGUNGSCAMPS

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns sehr, dass Ihr Kind am diesjährigen Bewegungscamp teilnehmen möchte! Um die schönsten Momente und Erlebnisse des Camps festzuhalten und mit Ihnen sowie den anderen Teilnehmern zu teilen, werden während des Camps Fotos und Videos aufgenommen. Diese Aufnahmen dienen nicht nur zur Dokumentation, sondern auch zur Verbreitung und Darstellung unserer Aktivitäten auf unserer Webseite, in sozialen Medien und in anderen Veröffentlichungen.

Wir möchten Sie daher darauf hinweisen, dass die Teilnahme am Bewegungscamp nur möglich ist, wenn Sie Ihr Einverständnis zur Aufnahme und Nutzung der Fotos und Videos Ihres Kindes geben. Mit Ihrer Zustimmung tragen Sie dazu bei, die unvergesslichen Augenblicke dieses Camps für alle Beteiligten festzuhalten und zu teilen.

Bitte unterschreiben Sie das beigefügte Einverständnisformular, um die Teilnahme Ihres Kindes zu bestätigen.

Vor- und Zuname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass die Leiter des Bewegungscamp ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite und Social-Media-Kanälen verantwortlich sind. Es besteht und ergibt sich daher kein Haftungsanspruch gegenüber der Biber-Akademie für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Ort, Datum:

Unterschrift:

(mit meiner Unterschrift stimme ich dir Einwilligung zu)



@biber-akademie



@biber-akademie



www.biber-akademie.de



ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG

Unser Kind ist mitversichert bei (Name des Versicherungsnehmers):

Name der Krankenkasse:

Mitgliedsnummer:

Folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien) sind zu beachten:

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen (Welche/Dosierung)

Die verantwortlichen BetreuerInnen sind befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Bei lebensbedrohlichen Notfällen bin ich mit einer Operation einverstanden / nicht einverstanden*, auch wenn ich in angemessener Zeit nicht erreicht werden konnte.

einverstanden

nicht einverstanden

SONSTIGE BEMERKUNGEN

Hier bitte besondere Wünsche und/ oder Besonderheiten des Kindes aufführen, die durch die BetreuerInnen stärker beachtet werden sollen:
