

## **INFORMATIONEN ZUM „HANDBALL-HERBSTCAMP“ 2024**



Sehr geehrte Eltern und Kinder,

Der Verein Biber-Akademie veranstaltet in den Herbstferien vom 7. Oktober 2024 bis zum 11. Oktober 2024 in der Anhalt-Arena (Robert-Bosch-Straße 54, 06847 Dessau-Roßlau) ein Handball-Camp.

Wir würden uns freuen, wenn ihr Kind daran teilnehmen möchte. Das Camp ist für Kinder aus den Jahrgängen 2012 bis 2015 geeignet. Es handelt sich um ein Tagescamp, somit müssten die Kinder um 8:30 Uhr gebracht und um 16:00 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:**

250,00 EUR - inklusive Mittagessen, Snacks, Getränke und Camp-Shirt.

### **ZAHLUNGSABLAUF:**

Die Teilnahmegebühr beträgt 250,00 EUR. Sie ist bis zum 24. September 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:* Handball-Herbstcamp 2024, Name, Vorname, Jahrgang (des Kindes)

Bitte beachten Sie, dass bei einer Stornierung nach dem 30. September durch bereits getätigte Besorgungen der Verpflegung nur 50% des Betrags zurückerstattet werden kann.

### **ANMELDESCHLUSS:**

Letzter möglicher Termin für eine Anmeldung ist der 24. September 2024.



@biber-akademie



@biber-akademie



www.biber-akademie.de



## ANMELDUNG „HANDBALL-HERBSTCAMP“ 2024

DATEN DES KINDES

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Vor- und Zuname des/der Teilnehmer/in:

---

Geburtsdatum des/der Teilnehmer/in:

---

Straße:

---

Postleitzahl:

---

Ort:

---

Verein:

---

Position:

---

T-Shirt Größe:

---

Lebensmittelallergien/Unverträglichkeiten:

---

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



## ELTERNERKLÄRUNG

Während der Teilnahme unseres Kindes am Handball-Herbstcamp 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 HANDBALL-HERBSTCAMP 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



@biber-akademie



@biber-akademie



www.biber-akademie.de



## **EINWILLIGUNG FÜR DIE VERÖFFENTLICHUNG VON DIGITALEN UND KLASSISCHEN MEDIEN IM RAHMEN DES BIBER-CAMPS**

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns sehr, dass Ihr Kind am diesjährigen HANDBALL-HERBSTCAMP 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 HANDBALL-HERBSTCAMP 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 Handball-Sommercamp 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:

---

---

---