

Wie in jedem Jahr machen wir eine Judosafari. Da wir wieder viele Teilnehmer erwarten, ist es sehr wichtig, dass Ihr Euch so früh wie möglich anmeldet, um uns die Planung zu erleichtern.

Neben vielen Abenteuern erwarten Euch die drei Disziplinen: Budo, Leichtathletik und Kreativität.

## HIER DIE WICHTIGSTEN INFORMATIONEN

### WER:

Alle Kinder und Jugendliche im Alter von 3 bis 13 Jahren (Vereinsmitglieder und Geschwister).

### WANN:

Ab Freitag, den 14.06.2019  
um 15:00 Uhr (Anmeldung und Zeltaufbau)

Bis Sonntag, den 16.06.2019  
ca. 11 Uhr (nach Bekanntgabe der Ergebnisse)  
– danach folgt der Zeltabbau!

*Bitte bei Abholung der Kinder am Sonntag bei der Safarileitung abmelden!*

### WO:

TV 1891 Bürstadt e.V.  
Vereinsgelände (Wasserwerkstraße, 68642 Bürstadt)

### UNTERBRINGUNG:

Es wird in selbst mitgebrachten Zelten oder in der Turnhalle übernachtet.

### TEILNAHMEGEBÜHR:

20,- € pro Teilnehmer | 10,- € für Geschwister

Die Teilnahmegebühr wird automatisch per Lastschrift eingezogen. Die Einzugsermächtigung besteht hierbei bereits über die Vollmacht zum Einzug der Mitgliedsbeiträge vom 1. JCB.

Teilnehmer von Partner-Vereinen überweisen den Gesamtbetrag bitte an folgende Bankverbindung der Raiffeisenbank Ried:

Empfänger: 1. Judo Club Buerstadt eV

IBAN: DE85 5096 1206 0000 0580 33

Verwendungszweck: 2019\_Judosafari\_Nachname\_Vorname

### ANMELDUNG:

Die Anmeldung bitte **bis zum 17.05.2019** im Training abgeben oder eingescannt per E-Mail senden.

Die Teilnahme ist **ausschließlich für den gesamten Zeitraum** von Freitag bis Sonntag möglich.

## ANMELDUNG DEINES KINDES

Meine Tochter / Mein Sohn nimmt an der Judosafari vom 14. - 16.06.2019 teil:

Vor- & Nachname Deines Kindes\*

Geburtsdatum Deines Kindes\*

Vorname Schwester/Bruder (optional)

Geburtsdatum (optional)

E-Mail Adresse\*

Unter folgenden Telefonnummern bin ich an dem Wochenende im Notfall dauerhaft zu erreichen:

Festnetznummer\*

Mobilfunknummer\*

Hat Dein Kind Krankheiten oder Allergien?\*

Ja,

Nein

Benötigt Dein Kind Medikamente?\*

Ja,

Nein

Hat Dein Kind Essenseinschränkungen?\*

Ja,

Nein

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie Veröffentlichung von Bildern und Namen meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Unterschrift Erziehungsberechtigter\*

\*Pflichtfeld