

# HERBSTFERIEN-TAGE

11. & 12. OKTOBER 2018



Neugierig? Dann melde Dich an!



Das erwartet Dich:

Mit den Jena Caputs versuchen wir uns im Rollstuhlbasketball!



Auf der Kegelbahn werden wir die ein oder andere ruhige Kugel schieben!



Wir erleben einen Tag voller Abenteuer und Wagnis im Belantis Freizeitpark Leipzig!



- Wann:** Do., 11. und Fr., 12.10.2018, täglich 8.30 - 16.00 Uhr  
**Wo:** Stadion des Friedens, Eisenberg (Tagesausflüge)  
**Für wen:** Vereins- und Nichtvereinsmitglieder aus dem SHK in der Altersgruppe 7-14 Jahre  
**Kosten:** 50 € pro Kind inkl. Verpflegung sowie sämtliche Aktivitäten

**KSJ**   
KREISSPORTJUGEND  
im KSB Saale-Holzland e.V.  
Jugend im Sport.



Informationen und Anmeldung:  
Kreissportbund Saale-Holzland e.V.  
PF 1309, 07602 Eisenberg  
 036691/42208  
 ksbholzlandkreis@freenet.de



[www.facebook.com/ksbholzlandkreis](https://www.facebook.com/ksbholzlandkreis)



# HINWEISE:

Die Herbstferien-Tage richten sich an Kinder im Alter zwischen sieben und vierzehn Jahren.

Für eine verbindliche Anmeldung füllen Sie bitte die beiliegende Elternerklärung aus und senden diese an den KSB.

Die Bezahlung des Unkostenbeitrags erfolgt im Voraus auf Rechnung oder bar.

## **Bitte mitbringen:**

**Versichertenkarte, feste Schuhe, wetterfeste Kleidung, kleiner Rucksack, Trinkflasche, Kindersitz (bis zu einer Körpergröße von 1,50m) und was individuell benötigt wird (z.B. Medikamente).**

Ihr Kind wird in der Ferienfreizeit voll verpflegt mit Mittagessen, Obst und Getränken. Alle Eintritte und die Versorgung sind mit der Teilnahmegebühr beglichen, Fahrtkosten fallen nicht an.

Abweichungen vom geplanten Programm sind möglich!



Informationen und Anmeldung:  
Kreissportbund Saale-Holzland e.V.  
PF 1309, 07602 Eisenberg  
☎ 036691/42208  
✉ [ksbholzlandkreis@freenet.de](mailto:ksbholzlandkreis@freenet.de)



[www.facebook.com/ksbholzlandkreis](https://www.facebook.com/ksbholzlandkreis)



# Elternerklärung

Herbstferien-Tage des KSB - 11.10.- 12.10.2018

Von: \_\_\_\_\_ für: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
 (Eltern) (Teilnehmer/Teilnehmerin)

Dieses Dokument wird nur von den Betreuern der Ferienfreizeit eingesehen.  
 Um deren Arbeit zu erleichtern, bitten wir Sie, alle Angaben vollständig vorzunehmen. Danke!

### Erreichbarkeit der Eltern:

Während der Teilnahme unseres Kindes an der Ferienfreizeit sind wir unter folgender Adresse und Telefonnummer erreichbar:

Name \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Tel. pr. \_\_\_\_\_

PLZ/ Or \_\_\_\_\_ Tel. d. \_\_\_\_\_

Mitglied im Sportverein: \_\_\_\_\_  nein

### Angaben zur Krankenversicherung:

Das Kind ist mitversichert bei (Name des Versicherungsnehmers): \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse : \_\_\_\_\_ Mitglieds - Nr. : \_\_\_\_\_

Name und Tel.-Nr. des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Folgende *gesundheitliche Besonderheiten* sind zu beachten:

\_\_\_\_\_  keine

Mein Kind muss folgende *Medikamente* einnehmen:

Medikament: \_\_\_\_\_  keine

Menge: \_\_\_\_\_ Einnahmefrequenz: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende *Besonderheiten in der Lebensführung* (Allergien, Unverträglichkeiten, Vegetarier o.ä):

\_\_\_\_\_  keine

### Genehmigungen zur Freizeitgestaltung:

Den bei Unfällen und Krankheiten und unaufschiebbaren ärztlichen Behandlungen und Eingriffen stimme ich zu. Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Weisungen der Verantwortlichen der Ferienfreizeitmaßnahme bzw. des Veranstalters Folge zu leisten.

Mir ist bekannt, dass mein Kind vorzeitig aus der Ferienfreizeit verwiesen werden kann, wenn sie/er sich nicht in die Gemeinschaft einordnet und die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet.

Wir entbinden den Veranstalter und alle mit der Veranstaltung betrauten Personen der Haftung für Schäden vor, die während oder nach der Veranstaltung entstehen.

Alle aus dieser Maßnahme entstehenden Kosten (Eigenreise durch die Erziehungsberechtigten) gehen zu Lasten des Teilnehmers. Der Teilnehmerbeitrag kann nicht zurückgezahlt werden.

Wir nehmen davon Kenntnis, dass unser Kind bestimmte geringe Wege ohne Aufsicht in kleinen Gruppen zurücklegen darf. Ich bin darüber informiert, dass mein Kind im Krankheitsfall nicht (weiter) an der Ferienfreizeit teilnehmen kann. Bei Vorlage einer Krankschreibung kann Teilnehmerbeitrag mit der nächsten Ferienfreizeit verrechnet werden.

*Datenschutz/Foto-Einwilligung:* Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien von Aktivitäten, auf denen mein Kind zu erkennen ist, auf der KSB-Internet- und Facebook-Seite, zur Berichterstattung in der Zeitung und ggf. auf Flyern für Feriencamp-Werbung veröffentlicht werden dürfen. Alle bereitgestellten Daten dienen dem Zwecke der Ferienfreizeit. (Datenschutzerklärung siehe [www.ksbholzlandkreis.de](http://www.ksbholzlandkreis.de)).

Mit der Anmeldung wird das Einverständnis mit den Inhalten des Feriencamps und den damit verbundenen Risiken bestätigt. Wir gestatten, dass unser Kind an allen geplanten Ausflügen während der Freizeit teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
 Datum & Unterschrift der Erziehungsberechtigten