



## KARATE FREIZEIT CAMP

MÜGGENDORF 08.-10.06.2018



Auch in diesem Jahr wollen wir vom TSV Achim wieder mit unseren Karate-Kindern ab 8 Jahren am Sommercamp Müggendorf unter der Leitung von Ali Nesper teilnehmen.

Uns erwartet ein tolles Wochenende mit Spiel, Spaß und Sport.

Der Programmablauf ist derzeit so geplant:

### Freitag 08.06.2018:

15:00 Uhr Abfahrt ab Achim, Schützenplatz in Fahrgemeinschaften  
ab 16:00 Uhr Ankunft in Müggendorf und Zeltverteilung durch das Leitungsteam  
18:00 Uhr Abendessen  
19:45 Uhr Begrüßung und anschließend Eröffnungstraining und Gruppenfoto  
22:30 Uhr Lagerfeuer mit Stockbrot

### Samstag 09.06.2018:

8:30 Uhr Frühstück  
10:00 Uhr Gemeinsames Trainingsprogramm  
12:00 Uhr Mittagessen  
14:00 Uhr Freizeitprogramm  
15:00 Uhr Gemeinsames Trainingsprogramm  
18:00 Uhr Grillen  
19:00 Uhr Freizeitprogramm /Kinderdisco

### Sonntag 10.06.2018:

8:30 Uhr Frühstück  
Reinigung der Zelte und Zeltdörfer  
11:00 Uhr Abnahme der Zeltdörfer durch die Lagerleitung  
ca. 13:00 Uhr Rückkehr nach Achim

**Adresse:** Sommercamp Otterndorf, Hannoverscher Weg 6, 21762 Otterndorf,  
Tel.: 04751 – 9908-0 (<http://www.sommerlager-otterndorf.de/>)



**Anmeldung:** Bitte beigefügte Einverständniserklärung bis spätestens 25.04.2018 an die Trainer bzw. Uli oder Dagmar zurückgeben.

**Kosten:** € 30,-/Person für Unterbringung in Wohnzelten, Vollverpflegung und super Freizeitangebot (hierin ist bereits ein Zuschuss durch die Karateabt. des TSV Achim berücksichtigt.) Sollte trotzdem die Teilnahme eines Kindes aufgrund der Kosten nicht möglich sein, spricht uns bitte an. Bitte überweist bis zum **25.04.2018** den Teilnahmebetrag unter Angabe des **Teilnehmernamens** und dem Stichwort **Müggendorf 2018** auf folgendes Konto:

Bitte bei Dagmar Kontodaten erfragen!!!

Die Anmeldung ist nur bei rechtzeitigem Geldeingang wirksam.

**Mitzubringen:** Schlafsack, Kissen, Bettlaken, Karate-Gi, Taschenlampe, Taschengeld, Karate-Pass, Schwimmsachen und die persönliche Ausrüstung (Waschzeug, Handtücher etc.)  
Verschiedene Sport- und Spielgeräte für die Freizeitgestaltung können mitgebracht werden.

Wir freuen uns auf viele Anmeldungen und ein schönes Wochenende mit Euch. Wenn Ihr noch Fragen habt meldet Euch doch bei uns.

Dagmar Fahl Tel.: 04202/ 52 38 16, Mobil: 0151/ 57741108, [Dagmar@fahl4.de](mailto:Dagmar@fahl4.de)

Ulrike Hollinger, Tel.: 04202/ 8 24 18, Mobil : 0171/ 3891973, [Uli.hollinger@gmx.de](mailto:Uli.hollinger@gmx.de)

**Ausrichter und Veranstalter:** KARATE CLUB CUXHAVEN (KCC) Der Veranstalter lehnt jegliche Haftung für Körper- und Sachschäden während des Lehrgangs ab. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr

# Einverständniserklärung/ Zustimmung zu ärztlicher Versorgung im Notfall Freizeitcamp Müggendorf 08.-10.06.2018

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

a) Unser Kind ist bei folgender Versicherung **krankenversichert**: \_\_\_\_\_

b) Unser Kind wurde am \_\_\_\_\_ gegen **Tetanus** geimpft.

**Ich gebe unserem Kind die Krankenversichertenkarte und eine Kopie des Impfpasses bzw. des Impfbuchs in einem verschlossenen Umschlag mit.**

c) Unser Kind ist u.U. **gesundheitlich beeinträchtigt** durch (z.B. Asthma, häufige Kopfschmerzen, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir bitten hierbei auf Folgendes zu achten:

d) Unser Kind muss folgende **Medikamente** während der Freizeit einnehmen:

\_\_\_\_\_

e) Weitere **wichtige Hinweise**, die unser Kind betreffen:

\_\_\_\_\_

f) Unser Kind ist  
 **Schwimmer  Nichtschwimmer** und **darf im See**  
 **schwimmen  nicht schwimmen** gehen. (zutreffendes ankreuzen)

**Ich bin/wir sind erreichbar unter Tel/Mobil:** \_\_\_\_\_

Sollten wir bei einem medizinischen Notfall unseres Kindes nicht erreichbar sein, erteilen wir den Betreuern die Erlaubnis, unserem Kind, nach Hinzuziehung eines praktizierenden Arztes, jede medizinische und chirurgische Versorgung zukommen zu lassen, die im Falle eines Unfalls, eines dringenden chirurgischen Eingriffs, einer ansteckenden Krankheit oder jeder anderen schweren Erkrankung notwendig sein könnte.

Wir verpflichten uns, den Betreuern die gesamten medizinischen und pharmazeutischen Kosten zu erstatten, die für die Behandlung unseres Kindes ausgegeben wurden.

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind am Freizeitcamp Müggendorf vom **08.-10.06.2018** teilnehmen darf.

Wir gestatten unserem Kind, sich in Kleingruppen (mind. 3) nach Absprache auf dem Gelände des Zeltorfes alleine zu bewegen. Wir sind damit einverstanden, dass die Leitungspersonen unserem Kind Weisungen bzgl. des Verhaltens während des Aufenthalts in Müggendorf erteilen. Die Aufsichtspflichten bestehen nicht, wenn sich unser Kind ohne ausdrückliche Erlaubnis von der Gruppe entfernt, oder den Weisungen des Leitungspersonals nicht Folge leistet. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei wiederholtem Verstoß gegen Weisungen des Leitungspersonals des Freizeitcamps verwiesen wird. Wir werden dann unser Kind auf eigene Kosten abholen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten