



XVI. anual Schwarzenbek Wolfpack  
**Eastercamp**  
 2010  
 April, 2nd. - 6th.

**Beginn:** Fr., 2. April 2010, 09:00 Uhr  
**Ende:** Di., 6. April 2010, 14:00 Uhr  
 Tagesprogramm: 9:00 Uhr bis 19:00 Uhr (Fr. - Mo.)  
**Ort:** Halle Buschkoppel  
 Buschkoppel 5,  
 21493 Schwarzenbek

**Unterkunft & Verpflegung:**

**Tagescamper:** Verpflegung: Salat-/Sandwichbar  
 (Wasser frei)  
**Übernachter:** betreute Schlafunterkunft (Sporthalle)  
 Verpflegung: großes Frühstück  
 (Wasser frei) Salat-/Sandwichbar  
 warmes Abendessen

**Was mitbringen:**

- Hallen- / Alltagsschuhe
- dunkle und helle T-Shirts
- Basketball (wenn vorhanden)
- Schwimmbekleidung (Sa. nachmittag)
- Taschengeld (z.B.: Schwimmen/Paddeln)

**Übernachter** zusätzlich:

- Schlafsack mit Unterlage
- Alltagswäsche (genug Socken!)

**Preise:**

**Übernachter (Vollverpflegung):** €120,-

**Tagescamper:** €105,-

**Einzeltag (erster Tag):** € 30,-

**zus. Übernachtung/Verpflegung** von Do. auf Fr.,

**Anreise Do. ab 17:00 Uhr:** € 7,50

**Frühmelder:** (Eingang schr. Anmeldung und Zahlung  
 des Gesamtbetrags **bis zum 12. März!**)

**Übernachter :** €110,-

**Tagescamper:** € 95,-

Konto-Inh.: TSV Schwarzenbek, Konto.-Nr.: 18023,  
 Bank: KSK Hzgt. Lauenburg, BLZ: 230 527 50,  
 Verwendungszweck: „Eastercamp,  
 Name Teilnehmer“

Alle sonstigen Zahlungen am 2. April vor Beginn in bar.

**Kontakt:**

Henrique J. H. de M. Reis,  
 Lauenburger Str. 31, 21493 Schwarzenbek,  
 Mobil: 0171-3848089, Tel./Fax: 04151-866741,  
 Email: Henrique-Reis@gmx.de



**Schriftliche Anmeldung:**

(Bitte abtrennen!)

Hiermit gebe ich \_\_\_\_\_  
 (Erziehungsberechtigter)

mein Einverständnis, daß mein(e) Sohn / Tochter

geboren: \_\_\_\_\_ T-Shirtgröße: \_\_\_\_\_

am 16. jährlichen Schwarzenbeker Eastercamp  
 vom 2. bis 6. April teilnehmen darf und zwar als

- Tagescamper: von morgens bis abends  
 (Verpflegung: mittags/nachmittags)
- Übernachtler (Verpflegung: morgens/ mittags/  
 nachmittags/abends; wahlweise Übernachtung)
- zusätzliche Übernachtung von Do., 1. bis  
 Fr., 2. April inkl. Verpflegung (€7,50)

Für die Krankenversicherung und medizinische Versor-  
 gung meines Kindes habe ich Sorge zu tragen.

Ich akzeptiere die Tatsache, daß die Campleitung keine  
 Verantwortung für Verletzungen und Diebstähle über-  
 nimmt, die vor, während und nach dem Camp stattfinden.  
 Ich verstehe, daß mein Kind das Camp u. U. ohne  
 Erstattung der Kosten verlassen muß, wenn es die Regeln  
 des Camps nachhaltig brechen sollte.

Sollte mein Kind das Camp abbrechen, verstehe ich, daß  
 keine Erstattung der Campkosten erfolgen kann. Weiterhin  
 akzeptiere ich, daß €40.- der Kosten einbehalten werden,  
 wenn die Teilnahme nach dem 15. März abgesagt wird.

Mein Kind leidet unter folgenden Erkrankungen:

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

Es benutzt folgende Medikamente:

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

Es ist auf folgende Allergien / Ernährung achten:

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

Ich bin damit einverstanden, daß mein Kind am  
 Schwimmen teilnimmt (zus. Kosten Eintritt: €6,-).

Ja  Nein

Mein Kind hat folgende(s) Schwimmabzeichen:

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

Im Notfall kann ich unter der Telefonnr. / Mobil:

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

Email: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

erreicht werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift eines Elternteils \_\_\_\_\_

Ich werde den Anweisungen der Betreuer Folge leisten  
 und mit der Gemeinschaft kooperieren.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Campers \_\_\_\_\_