

# Eastercamp 2018

March, 29<sup>th</sup> till April, 2<sup>nd</sup>



**Beginn:** Do., 29. März 2018, 09:00 Uhr

**Ende:** Mo., 2. April 2018, 14:00 Uhr

Tagesprogramm: 9:00 Uhr bis 19:00 Uhr (Do. - So.)

**Ort:** Halle Buschkoppel  
Buschkoppel 5,  
21493 Schwarzenbek

## Unterkunft & Verpflegung:

**Daycamper:** Verpflegung: Salat-/Sandwichbar  
(Wasser frei)

**Residents:** 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)

## Übernachter zusätzlich:

- Schlafsack mit Unterlage
- Alltagswäsche (genug Socken!)

## Preise:

**Frühmelder:** (schr. Anmeldung/ Zahlung bis 1. März)

**Residents (Vollverpflegung): € 115,-**

**Daycamper: € 100,-**

**Regulär:** (schr. Anmeldung/ Zahlung bis 11. März\*)

\*spätere Anmeldungen nur nach Rücksprache!

**Resident (Vollverpflegung): € 135,-**

**Daycamper: € 120,-**

**Einzeltag (erster Tag): € 35,-**

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

**Anreise Mi. ab 17:00 Uhr: € 7,50**

Konto-Inh.: TSV Schwarzenbek, Bank: RaiBa Büchen,  
BIC: GENODEF1BCH, IBAN: DE35230641070002220091

Verwendungszweck: „Eastercamp, Name Teilnehmer“

Alle sonstigen Zahlungen bei Anreise in bar.

## Kontakt:

Henrique J. H. de M. Reis  
Lauenburger Str. 31, 21493 Schwarzenbek  
Mobil: 0171-3848089  
Email: [Henrique-Reis@gmx.de](mailto:Henrique-Reis@gmx.de)



TSV Schwarzenbek  
von 1899 e.V.

## Schriftliche Anmeldung:

(Bitte abtrennen!)

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

mein Einverständnis, daß mein(e) Sohn / Tochter

geboren: \_\_\_\_\_ T-Shirtgröße\*: \_\_\_\_\_  
(\*bei Anmeldungen bis zum 15. März,  
danach solange Vorrat reicht!)

am XXIV. jährlichen Schwarzenbeker Eastercamp vom  
29. März bis 2. April 2018 teilnehmen darf und zwar als

- Daycamper: von morgens bis abends  
(Verpflegung: mittags/nachmittags)
- Resident (Verpflegung: morgens/ mittags/  
nachmittags/abends; wahlweise Übernachtung)
- zusätzliche Übernachtung von Mi., 28. bis  
Do., 29. März 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 Erstat-  
tung 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 keine Erstattung der Campkosten er-  
folgt, wenn die Teilnahme nach dem 18. März abgesagt  
wird (außer bei Krankheit, Verletzung, o.ä.).

Mit der Veröffentlichung von Photos bin ich einverstanden.

Mein Kind leidet unter folgenden Erkrankungen:

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

Es benutzt folgende Medikamente:

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

Es ist auf folgende Allergien / Ernährung zu achten:

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

Ich bin damit einverstanden, daß mein Kind am Schwim-  
men teilnimmt (zus. Kosten Eintritt: € 7,-).

Ja  Nein

Mein Kind hat folgende(s) Schwimmabzeichen:

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

Im Notfall kann ich unter der Telefonnr. / Mobil:

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

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

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

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