

Einladung zum Judo-Spieleabend mit Übernachtung in unserer Judohalle



Datum:	25. Mai 2022 bis 26. Mai 2022
Uhrzeit:	18:00 Uhr abends bis 10:00 Uhr morgens
Ort:	Judohalle Schweitenkirchen
Unkostenbeitrag:	8 Euro
Mitzubringen:	Schlafanzug, Decke oder Schlafsack, Kuscheltier, Kissen, Teller, Becher, Besteck, Getränke für Freitagabend und Übernachtung, lockere Sportsachen, Turnschuhe, Taschenlampe, Spaß und gute Laune
Mindestalter:	6 Jahre - 12 Jahre

Hallo liebe Kinder, liebe Eltern und liebe Judoka!

Am **Mittwoch, den 25. Mai 2022** planen wir für Euch einen **Spieleabend mit anschließender Übernachtung** in unserer Judohalle.

Unsere Betreuer gestalten für Euch einen abwechslungsreichen und lustigen Abend!!!
Für das leibliche Wohl aller Teilnehmer ist bestens gesorgt.

Am 26. Mai 2022 - nach dem gemeinsamen Frühstück - lasst Ihr Euch bitte von Euren Eltern um 10:00 Uhr an der Judohalle abholen.

Da der Verein leider nicht alle Kosten übernehmen kann, erheben wir für Abendessen und Frühstück einen **Unkostenbeitrag in Höhe von 8,00 € pro Person**.

Die Veranstaltung findet ab einer Mindestteilnehmerzahl von acht Personen statt.

Da wir natürlich wissen müssen, wie viele von Euch teilnehmen möchten, bitten wir Euch, die nachfolgende Seite auszufüllen und **bis spätestens Freitag, den 20. Mai 2022** unterschrieben bei Bettina Schaller entweder im Training oder per Mai schaller.georg@googlemail.com abzugeben.

Mit sportlichen Grüßen



Eure
FCS Judo – Vorstandschaft





Bitte diesen Abschnitt beim Training abgeben oder per E-Mail unterschrieben an: schaller.georg@googlemail.com

FC Schweitenkirchen 1946 e. V. Abteilung JUDO



Einverständniserklärung

- Ich/Wir erlaube(n) meinem (unserem) Kind, am Judo-Spieleabend in der Judohalle von 25. Mai 2022 bis 26. Mai 2022 teilzunehmen.
- Die Abteilungsleitung bzw. die Betreuer übernehmen hierfür keinerlei Haftung!

Datum / Unterschrift

Kinder, die am Judospieleabend in der Judohalle teilnehmen, sind nur versichert, wenn sie Mitglied im Judoverein sind. Ansonsten erbitten wir um eine gesonderte, schriftliche Bestätigung der Eltern bzw. des Erziehungsberechtigten.

ACHTUNG: Bei Erkältungssymptomen bitte die Kinder zu Hause lassen!

Für eventuell ärztliche Nottfälle müssen die Eltern der teilnehmenden Kinder jederzeit telefonisch erreichbar sein!

Dazu bitte unbedingt eine entsprechende Telefonnummer angeben!!!

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum Kind: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____



Telefonnummer (jederzeit erreichbar)

Datum / Unterschrift

Bitte Krankheiten bzw. regelmäßige Medikamenteneinnahme angeben:

