

**Jugendcamp des SSB**  
**vom 25.06. - 27.06.2010 in Seifersbach**  
**- zeitiges Anmelden und Bezahlen bringt Rabatt!!!**

**Anmeldung an:**

Jens Ehnert  
Kreisjugendleiter SSK3  
Hauptstraße 12  
09236 Claußnitz  
01 72 / 3 73 45 91  
Email: Ehnert-Jens@t-online.de

René Lang  
Jugendleiter SV 1809 S. e. V.  
Rossauer Straße 25  
09661 Rossau / OT Seifersbach  
01 62 / 9 24 37 07 /// 03 72 07 – 60 10 40  
Email: kontakt@sv1809seifersbach.de

**Teilnahmegebühren:**

**bei Anmeldung und Bezahlung**

bis 30.04.2010 15,00 €

bis 31.05.2010 20,00 €

**Ohne Bezahlung werden die Anmeldedaten nach 10 Tagen gelöscht.**

**Nach dem 01.06.2010 ist die Anmeldung mit Barzahlung von 30,00 € beim Kreisjugendleiter problemlos möglich.**

**Bankverbindung:**

**SSK 3**  
**BLZ: 870 550 00**  
**Kto. Nr.: 22 44 005 448**  
**Sparkasse Zwickau**

**Verwendungszweck:**

**Jugendcamp 2010;**  
**Name des Vereins u. Teilnehmers;**  
**Anzahl der Teilnehmer**

# **Jugendcamp des SSB vom 25.06. - 27.06.2010 in Seifersbach**

## **Bitte unbedingt mitbringen!**

- Personalausweis / Schüler- oder Studentenausweis
- Krankenversicherungskarte
- Mitgliedsausweis des SSB mit Beitragsmarke 2010
- Einverständniserklärung der Eltern  
(nur Teilnehmer unter 18 Jahre)

### Für Betreuer:

bitte „Einverständniserklärung“ als Teilnahmeerklärung ausfüllen

- Essbesteck
- Taschenlampe
- Zelt (bitte absprechen, wer bei wem im Zelt mit schläft)
- wer kein Zelt hat, sollte das bitte bei der Anmeldung mit angeben bzw. tel. mit Kreisjugendleiter in Verbindung setzen
- Schlafsack, Unterlage,...
- Handtücher, Waschtasche
- Wetterfeste Bekleidung, Schuhwerk
- Badesachen (vorsichtshalber, man weiß ja nie)

# Kopiervorlage

Bitte je 1 Exemplar pro jugendlichen Teilnehmer ausgefüllt und unterschrieben als Anmeldung zusenden

## **Einverständniserklärung / Anmeldung für das Sächsische Jugendcamp vom 25.06. - 27.06.2010 in Seifersbach**

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

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

nimmt am sächsischen Jugendcamp teil.

Er / Sie ist gesund und frei von ansteckenden Krankheiten bzw. unterliegt nachfolgenden körperlichen Schwächungen  
(z.B. Kreislaufschwäche, gerade verheilte Bruch, Wachstumsstörungen usw.)

Er / Sie nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mein(e) / Unser(e) Sohn / Tochter

• darf am gemeinsamen Schwimmen im Freibad / Hallenbad teilnehmen ja / nein

Er/Sie ist Schwimmer \_\_\_\_\_ Nichtschwimmer \_\_\_\_\_

• darf am gemeinsamen Sport teilnehmen ja / nein

• darf fotografiert und veröffentlicht (Zeitung + Homepage) werden ja / nein

• die Unterbringung darf in gemischten Zelten erfolgen ja / nein

• darf im Notfall zur Erstversorgung mit Pflaster / Salbe versorgt werden ja / nein

T- Shirtgröße

\_\_\_140                      \_\_\_152                      \_\_\_164                      \_\_\_S                      \_\_\_M  
\_\_\_L                              \_\_\_XL                              \_\_\_XXL                      \_\_\_XXXL

Während des Veranstaltungszeitraums bin ich / sind wir unter nachfolgender Tel.- Nr. zu erreichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten