

Summer Dance Camp

zur Vorbereitung auf die Landesmeisterschaft Standard

Wann? vom 22. bis 24. August 2025

Wo? KiEZ Arendsee

Am Lindenpark 4 - 7

39619 Arendsee

An- und Abreise:

Eigenanreise und Eigenabreise. Bitte bildet Fahrgemeinschaften! Falls ihr nicht selbst fahren könnt, sprecht mich frühzeitig an. Wir versuchen das dann wieder zu organisieren.

Anreise:

22. August 2025 zwischen 16.30 Uhr und 17.30 Uhr

Abreise:

24. August 2025 ab ca. 12.30 Uhr

Kosten:

149 Euro pro Kind einschl. Vollverpflegung.

Zahlbar in bar oder per PayPal an vorstand@tsc-magdeburg.de

bis zum 28.06.2025

Was müsst ihr mitbringen?

- Trainingskleidung, Tanzschuhe (mit Absatzschonern!) und Turnschuhe
- Badesachen inkl. Badehandtuch (Strand)
- Bettwäsche
- **Wasserflasche**
- Handtücher und Latschen
- Krankenversicherungskarte und den Impfausweis (Kopie genügt)

Für Rückfragen wendet euch an Susanne Falkenberg, Tel. 0172 3966727 oder vorstand@tsc-magdeburg.de

Abgabe der Anmeldung (auch per WhatsApp oder E-Mail möglich) bis zum 28.06.2025.

Verbindliche Anmeldung zum Trainingslager



Zeitraum: 22. bis 24. August 2025

Ort: KiEZ Arendsee

Am Lindenpark 4 - 7

39619 Arendsee

Angaben zum Teilnehmer / zur Teilnehmerin:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ___ weiblich ___ männlich

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

Mein Kind hat die Schwimmstufe _____

und darf zum Schwimmen im See ja / nein

Sonstiges: (Essensbesonderheiten (vegetarisch o. ä.), Medikamente, Allergien, Erkrankungen, sonstige Besonderheiten)

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: ___ weiblich ___ männlich

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße, Hausnummer: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____
(mit ständiger Erreichbarkeit!)

Teilnahmegebühr:

149 Euro

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich bezahle die Teilnahmegebühr bar bis zum 28.06.2025
- Ich bezahle die Teilnahmegebühr per PayPal bis zum 28.06.2025 auf das PayPal-Konto vorstand@tsc-magdeburg.de (Achtung: Freunde auswählen!)

Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:

Unser Sohn / unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse bzw. privat versichert:

Wir verpflichten uns zur Übernahme und Zahlung entstehender Kosten: ja / nein

Name, Anschrift und Telefon unseres Hausarztes:

Unser Kind ist geimpft

a) gegen Tetanus am: _____

b) in letzter Zeit gegen: _____

Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. ja / nein

Bei krankheitsbedingter oder sonstiger Absage wird eine Entschädigung fällig: 19 bis 8 Tage vor Anreisetag 75 %, 7 bis 0 Tage vor Anreisetag 100 %.

Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.

Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist. Wir verpflichten uns, unser Kind nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft schwer schadet.

Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte