



Segler-Verein Stössensee e.V.

Havelchaussee 129
14055 Berlin

Telefon: 030 3040581
Telefax: 030 30814566

verwaltung@svst.de
www.svst.de

Anmeldung zum Sommercamp 2018

Hiermit melde ich mein Kind _____
Name Vorname Geb.Datum

_____ Berlin, _____
PLZ Straße Hausnummer

zum Segel-Sommercamp im SVSt vom 08.08. bis 10.08.2018 an.

Ich bringe mein Kind täglich pünktlich um 9.30/10 Uhr und hole es um 17 Uhr vom Vereinsgelände ab. Ich versichere, dass mein Kind im Besitz des Jugendschwimmscheins in Bronze ist und unter Aufsicht Baden und Schwimmen darf. Gleichzeitig übertrage ich für die Dauer des Tagestrainings die Aufsichtspflicht auf die vom Verein gestellten Trainer/innen und ihre Helfer.

Ich bin tagsüber erreichbar unter _____
Festnetz oder Handy

E-Mail -Adresse: _____

Die Teilnahmegebühr von **50€** zahle ich am ersten Tag in bar an den Jugendwart. Im Preis ist ein tägliches Mittagessen mit Getränk enthalten.

Ich versichere, dass der vereinbarte Jahresbeitrag in Höhe von 100€ (Mitglieder im SVSt und Segel-AG der Wald-GS) bezahlt wurde. (Davon nicht betroffene Kinder dürfen an den 3 Tagen am Probetraining teilnehmen.)

Mein Kind ist krankenversichert bei _____
Name der Versicherung

und dort mitversichert über _____
Name der Versicherte Person

Für mutwillig durch mein Kind verursachte Schäden werde ich (bzw. meine Haftpflichtversicherung) aufkommen.

Falls Bilder meines Kindes beim Training gemacht werden, willige ich der Veröffentlichung auf der Internetseite des SVSt bzw. bei der Anfertigung von Info-Material zu Werbezwecken ein.

14055 Berlin, den ____ August 2018 _____
Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Das Training findet auch bei schlechtem Wetter statt. Bitte statten Sie ihr Kind entsprechend aus. Da viel Zeit auf dem Wasser verbracht wird, **braucht ihr Kind eine Zwischenmahlzeit und ein Getränk**. Siehe dazu auch die Ankündigung auf unserer Webseite www.svst.de.