



Nordrhein-Westfälische Hap-Ki-Do Jugend



Nordrhein-Westfälische Hap-Ki-Do Jugend

Abs.: Frank Depenwisch, Alsenstr. 35, 33602 Bielefeld

Email: Jugend@hapkido-nrw.de
Tel: 0152-22953185
Web: www.hapkido-nrw.de
Konto: Volksbank Bönen
IBAN DE51410622150024401302
BIC: GENODEM1BO1
Datum: 06.04.2017

**An alle Jugendlichen des NWHV
und deren Betreuer**

Einladung zum Jugendzeltlager in Geldern

Termin : 07.-09.Juli 2017
Anreise zu 16:00 Uhr / Abreise ca. 13:00 Uhr

Ort : Tipidorf Walbeck, Am Schloß Walbeck 31,
47608 Geldern



Programm : Spiel, Spaß und Bewegung, Outdoor Olympiade,
große Floßbau-Action, Lagerfeuer, Beachvolleyball, Waldfreibad,
Fahnenbau

Teilnehmer : ab 8 Jahre, Reservierung für 50 Personen

Referent(en) : Frank Depenwisch, Katharina Niggemeier und weitere

Gebühren : **Zeltlager incl. Vollverpflegung und Gruppenevent:**
50,- Euro für Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre
60,- Euro für Erwachsene ab 17 Jahre

Familienrabatt:

- ab 3 Personen 10% Nachlass
- ab 4 Personen 20% Nachlass
- ab 5 Personen 25% Nachlass

im Preis enthalten sind:

ein Grillabend, warmes Mittagessen am Samstag, Abendbrot,
2 x Frühstücksbuffet, **Floßbau und Floßfahrt auf der Niers**, Wasser,
sowie Eintritt ins Waldfreibad

Anmeldung : schriftlich und **verbindlich** an
jugend@hapkido-nrw.de bis zum **17.06.2017**

Zahlung : **Zahlungseingang bis spätestens 24.06.2017**

Ausrüstung : Dobok, festes Schuhwerk, Schlafsack, Isomatte, Waschzeug,
Schwimmsachen und HKD-Pass, Einverständniserklärung

Haftung : Veranstalter und Ausrichter übernehmen keine Haftung für Personen
oder Sachschäden.

mit sportlichem Gruß
Katharina Niggemeier & Frank Depenwisch
Jugendleitung

Der NWHV im Internet: www.hapkido-nrw.de

An alle Betreuer und Eltern

Diese Erklärung ist für jeden Jugendlichen **zwingend** für die Teilnahme an dem Zeltlager erforderlich. Daher bitte, neben der Anmeldung, diese dem Jugendvorstand rechtzeitig zukommen lassen.

Einverständniserklärung für das Zeltlager des NWHVs am 07.-09.07.2017

Verein: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Mein Kind ist Schwimmer / Nichtschwimmer.

Mein Kind ist gesundheitlich eingeschränkt o ja o nein

bzw. folgendes ist zu beachten (Medikamente/Krankheiten)

Über folgende Telefonnummern können die Erziehungsberechtigten kontaktiert werden

Festnetznummer: _____

Mobilfunknummer: _____

Mein Kind ist gesetzlich / privat versichert

Eine Krankenkarte gebe ich meinem Kind mit o ja o nein

(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))

Checkliste

Trainings Sachen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
festes Schuhwerk	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Schwimmzeug	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Regenkleidung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Schlafsack, Kopfkissen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Isomatte	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hygieneartikel	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wechselklamotten	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Taschenlampe	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hapkido-Pass	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein (hat oftmals der Trainer)
Krankenkarte	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein