

*** Lehrgangstermine ***

Herbstlager 07.10. - 11.10.2019

*** Teilnehmerpreis ***

Herbstlager inkl. Mittagessen 80,00 €

Bankverbindung: VR Bank
IBAN: DE69 1409 1464 00 02 0346 20
BIC: GENODEF1SN1

*** Hinweise ***

An- und Abreise Sportpark Lankow

Beginn täglich 09.00 Uhr (ab 08.00 Uhr können die Kinder gebracht werden). Ende täglich 16.00 Uhr

Mitzubringen sind

Sportsachen, Wechselsachen, Waschzeug, Hallen-, Fußballschuhe, Tischtennisschläger, Taschengeld

Kurzfristige Absage des Lehrgangs

Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 10 Teilnehmer. Kurse mit geringerer Teilnehmerzahl müssen ausfallen und können kurzfristig (bis spätestens 72 Stunden vor Lehrgangsbeginn) abgesagt werden.

*** Teilnahmegebühr ***

Die Teilnahmegebühr für den jeweiligen Lehrgang ist bis spät. 21 Tage vor Lehrgangsbeginn auf die u. g. Bankverbindung einzuzahlen.
Nach Zahlungseingang erfolgt eine telefonische Bestätigung.
Bei einem Rücktritt bis 10 Tage vor Lehrgangsbeginn werden 15,- € Bearbeitungsgebühr einbehalten.
Bei einem späteren Rücktritt vom Lehrgang erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr.



*** Rückfragen ***

Schweriner SC Breitensport e.V.
Ratzeburger Str.44
19057 Schwerin
Tel.: 0385 – 4807947
Fax: 0385 – 4812899
E-Mail: ssc@ssc-breitensport.de

*** Anmeldung ***

Lehrgangsbezeichnung _____
von _____ bis _____
Name _____
Vorname _____
geboren am _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Verein _____

Erklärung des Veranstalters

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für verlorene Gegenstände. Deshalb sollten Wertsachen wie Handys, Taschengeld, o.ä. in einem gekennzeichneten A 5 – Umschlag beim Veranstalter abgegeben werden. Bei Bedarf erfolgt dann die Ausgabe.

Erklärung der Eltern

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind belastbar ist und an allen sportlichen und anderen Freizeitbeschäftigungen teilnehmen darf. Unser Kind wird den Anordnungen der Lehrgangsverantwortlichen Folge leisten. Bei groben Verstößen werde ich benachrichtigt und mein Kind wird von er Teilnahme ohne einen weiteren Leistungsanspruch ausgeschlossen.

Besonderheiten meines Kindes (med. Versorgung o.ä.)

_____ **Konfektionsgröße:**

Tel.-Nr. im Notfall _____

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____

