

**\* Lehrgangstermine \***

Winterlager 05.02. - 09.02.2024

**\* Teilnehmerpreise \***

Winterlager Mittagessen 109,00 €

Bankverbindung:

VR-Bank Mecklenburg eG

IBAN: DE66 1406 1308 0002 0346 20

BIC: GENODEFIGUE

**\* Hinweise \***

**An- und Abreise Sportpark Lankow**

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

täglich Mittagessen

Ende täglich 15.30 Uhr

**Mitzubringen sind**

Sportsachen, Wechselsachen, Waschzeug, Hallen- und Fußballschuhe, 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](mailto:ssc@ssc-breitensport.de)

**\* Anmeldung \***

Lehrgangsbezeichnung **Winterlager 2024**

von **05.02.2024** bis **09.02.2024**

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 der Teilnahme ohne einen weiteren Leistungsanspruch ausgeschlossen.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.-Nr. im Notfall

Konfektionsgröße:

\_\_\_\_\_  
**Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten**