

*** Lehrgangstermin ***

Herbstlager 20.10. - 24.10.2025

*** Teilnehmerpreis ***

Sommerlager Mittagessen **119,00 €**

Bankverbindung:
VR-Bank Mecklenburg eG
IBAN: DE66 1406 1308 0002 0346 20
BIC: GENODEF1GUE

*** 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 v. g. Bankverbindung einzuzahlen. Nach Zahlungseingang erfolgt eine telefonische bzw. schriftliche 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 **Herbstlager 2025**

von 20.10.2025 bis 24.10.2025.

Name _____

Vorname _____

geboren am _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Verein _____

Erklärung des Veranstalters

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für verlorengegangene 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.)

Konfektionsgröße:

Tel.-Nr. im Notfall

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten