



Unabhängiger Sportclub Konstanz e.V.  
www.usc-konstanz.de

# Sommer volleyball 20 Camp 12

**Wann?:**

**12.8 - 17.8**

**Wo?:**

**Konstanz am Bodensee**



**Infos auf der RÜCKSEITE**

## Darum geht es UNS:

Du als **Teilnehmer** bist das **Wichtigste** im **Sommer Camp**. Du lernst bei uns **Technik**, Taktik und Grundlegendes aus dem **Volleyball**. Absicht des Camps ist dir **eine Woche** Volleyball pur in der **Halle** und auf Sand entsprechend deinem **Alter** und Leistungsstand zu bieten. Natürlich kommt dabei auch der **Spaß** und die Möglichkeit neue **Freundschaften** zu schließen nicht zu **kurz**.



### Fakten:

- 12.8.2012 bis 17.8.2012
- 12 bis 15 Jahren (Jhrg. 97-2001)
- nur 145 Euro für 6 Tage
- Geschwisterkinder 15% Rabatt
- Vollpension, Getränke inklusive.
- Camp Shirt, Filmabend, Grillabend,
- Training im Sand und Halle
- Schwimmen, Turnier,
- Besuch des Tierparks Bodanrück
- etc.



Unabhängiger Sportclub Konstanz e.V.  
[www.usc-konstanz.de](http://www.usc-konstanz.de)

### Anmeldung unter:

[Daniel.Lehle@usc-konstanz.de](mailto:Daniel.Lehle@usc-konstanz.de)  
oder Fax an 07546/1693  
diese Infos auch unter  
[www.usc-konstanz.de](http://www.usc-konstanz.de)







Unabhängiger Sportclub Konstanz e.V.  
www.usc-konstanz.de

## Anmeldebogen

# Sommer Volley Camp 2012

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
T-Shirt Größe ( bitte ankreuzen ) :  XL  L  M  S  
Emailadresse (wichtig wegen Infos): \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Vegetarier ??? : \_\_\_\_\_ ja oder \_\_\_\_\_ nein  
Allergisch gegen: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/ Sohn darf Schwimmen gehen: \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein  
Meine Tochter/ Sohn kann Schwimmen!/: \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Besondere Krankheiten auf die geachtet werden müssen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sonstiges:

\_\_\_\_\_

Bitte Überweisen sie mit der Abgabe dieses Schreibens den Anmeldebetrag von  
145 Euro (Geschwisterkinder 15 % Rabatt) auf folgendes Konto mit dem Stichwort **Sommer  
Camp 2012** und **eurem Namen** an:

**Kontakt/ Anmeldung an:**  
**Bitte Schriftlich**

USC Konstanz		Daniel Lehle
Kontonummer:	<b>51243</b>	Tägelbachweg 27
BLZ:	<b>690 50001</b>	88048 Friedrichshafen
Institut :	<b>Sparkasse Bodensee</b>	0176/22601826
Kennwort:	<b>Name ??? Sommercamp 2012</b>	Daniel.lehle@usc-konstanz.de
		Fax: 07546/1693

Hiermit melde ich meine Tochter/Sohn zum Sommer Volleyball Camp nach Konstanz ein.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Eltern)

**Die Anmeldung ist erst dann verbindlich, wenn das Geld auf dem Konto des USC Konstanz eingegangen ist**

[www.usc-konstanz.de](http://www.usc-konstanz.de)

# EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## Zur Teilnahme am USC Sommer Volleyball Camp 2012

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Anschrift der Eltern:

Straße: \_\_\_\_\_ Postleitzahl, Wohnort:

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon für Notfälle:

\_\_\_\_\_

1. Für einen möglichen Krankheitsfall erklären wir vorsorglich:

a) Unser Sohn/unsere Tochter ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

b) Unser Sohn/unsere Tochter ist privat versichert: ja \_\_\_ nein \_\_\_

c) Wir verpflichten uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten: ja \_\_\_ nein \_\_\_

d) Name, Anschrift, Telefon unseres Hausarztes: \_\_\_\_\_

2. Unser Kind ist geimpft a) gegen Tetanus am: \_\_\_\_\_

b) in letzter Zeit gegen: \_\_\_\_\_

3. Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden:  
Ja \_\_\_

4. Unser Sohn/unsere Tochter hat gesundheitliche Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:  
Ja \_\_\_ nein \_\_\_

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

5. Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Arzneimittel, Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben. Über erforderliche Arzneimittel informieren wir die Campleitung.

6. Uns ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen sowie Bargeld keine Haftung übernommen wird.

7. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen organisatorischen Veranstaltungen während des Camps teilnehmen darf:  
Ja \_\_\_ nein \_\_\_

8. Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke, Drogen, sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist:

9. Wir verpflichten uns, unser Kind auf eigene Kosten nach Hause zu holen, wenn sein Verhalten der Gemeinschaft im Ermessen der Campleitung schwer schadet.

10. Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass Handys und andere Mediengeräte vom Aufsichtspersonal bis zum Ende des Camps einbehalten werden dürfen :

11. Wird die Teilnahme durch uns vor Beginn des Feriencamps abgesagt, erklären wir uns bereit, eventuell entstehende Kosten voll oder anteilig aus der Regresspflicht zu übernehmen:

12. Bemerkungen:

Ort, Datum Unterschrift der gesetzlichen Vertreter \_\_\_\_\_

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen haben Wir/Ich gelesen und werden mit der Unterschrift anerkannt.