



Spielgemeinschaft sowie Partnerverein des TSV Glinde und der TSV Reinbek von 1998

SG Glinde/Reinbek – Vorsitzender: Sascha Balbach

**Infobrief an alle Kinder/Jugendlichen-Spieler
an alle Eltern der Handballabteilungen
sowie an alle interessierten Kinder und Jugendlichen**

SPARKASSE HOLSTEIN SOMMERFERIEN-CAMP

Wir möchten alle Kinder und Jugendlichen recht herzlich zum diesjährigen **Sparkasse Holstein Sommerferien-Camps** einladen. Wir sind sehr erfreut das auch weiterhin die Sparkasse Holstein uns als Werbepartner unterstützen wird.

Ab **7.45 Uhr** können die Kinder zum Treffpunkt in die Uwe-Plog-Halle kommen bzw. gebracht werden. Das Camp beginnt offiziell um **8.00 Uhr. Bis 16.00 Uhr** bitten wir die Eltern Ihre Kinder abzuholen, bzw. sollte eine Erlaubnis vorliegen, werden die Kinder um diese Zeit nach Hause entlassen.

Es wäre schön, wenn auf Ein- oder Mehrweg Plastikflaschen verzichtet werden könnte.

Das Mittagessen erfolgt gegen 12.30 Uhr und ist im Unkostenbeitrag enthalten.

Zielgruppe:	Kinder und Jugendliche ab 6 bis 14 Jahre	
Datum:	FerienCamp 1.	vom 22.07.2024 bis einschl. 26.07.2024
	FerienCamp 2.	vom 26.08.2024 bis einschl. 30.08.2024
Zeit:	8.00 – 16.00 Uhr (Ausnahme Freitag bis ca. 14.00 Uhr)	
Ort:	Uwe-Plog-Halle, Theodor-Storm-Straße 22, 21465 Reinbek	
Unkostenbeitrag:	€ 105,- / Person	für eine Woche
	€ 180,- / Person	für beide Wochen
	€ 85,- / Person	für jedes weitere Geschwisterkind für eine Woche
	€ 150,- / Person	für jedes weitere Geschwisterkinde für beide Wochen

Bankverbindung: SG Glinde-Reinbek, DE97 2135 2240 0179 2690 55, BIC NOLADE21HOL
(Achtung Bankverbindung hat sich geändert!)

Die Anmeldung wird erst mit Eingang des Unkostenbeitrages wirksam.

Evtl. gehen wir an einem der Tage (voraussichtlich Mittwoch) mit den Kindern vormittags schwimmen.

Anmeldung zum Sparkasse Holstein Sommerferien-Camp



Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn zum Feriencamp der SG Glinde-Reinbek an.

Vor- und Nachname: _____

Alter: _____

Notfallkontakt und Whatsappnr. _____

Notfallnummer: _____

Mein Kind wird in folgender/n Woche(n) teilnehmen
Woche 1 () Woche 6 () beide Wochen ()

Ich stimme hiermit zu, alle weiteren Details zum Camp über die von uns angelegte Whatsapp-Gruppe zu erhalten
JA ()
NEIN ()

Mein Kind darf am Schwimmen gegebenenfalls teilnehmen und hat folgendes Schwimmabzeichen:
JA ()
NEIN ()

Mein Kind ist Vegetarier/Veganer:
JA () Veganer
JA () Vegetarier
NEIN ()

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:

Mein Kind benötigt regelmäßige Medikamente:

Mein Kind darf nach dem Camp alleine nach Hause fahren
JA () NEIN ()

T-Shirt Größe _____

Für jedes Kind / jeden Jugendlichen muss bitte einzeln eine Anmeldung ausgefüllt werden!

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung bitte entweder einem Trainer der SG Glinde-Reinbek übergeben, oder per e-Mail an: sascha.balbach@yahoo.de mailen.