



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 1 ( ) Woche 6 ( ) beide Wochen ( )  
Woche(n) teilnehmen

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](mailto:sascha.balbach@yahoo.de) mailen.**