

## Einladung zum Judo/Safariwochenende vom 20. - 22. Oktober des MTV Wolfenbüttel in Wolfenbüttel

**Termin:** Freitag, den 20. Oktober (16:00 Uhr) (Abfahrt in Sachsa) bis Sonntag, den 22. Oktober (14:00 Uhr) (Ankunft in Sachsa)

**Ort:** Turnhalle des Theodor Heuss Gymnasiums Wolfenbüttel

**Bitte mitbringen:** Turnschuhe, Trainingsanzug, Judoanzug, Badeschuhe (f.d. Halle)  
Waschzeug, Handtücher  
Schlafzeug, Luftmatratze (Übernachtung in der Halle)  
1 tiefer Teller, 1 flacher Teller, 1 Becher/Tasse, Besteck (Messer, Gabel, Löffel)

Die Kosten hierfür werden voraussichtlich ca. 30€ betragen. Darin enthalten sind die Kosten für die Übernachtung (Turnhalle), Verpflegung (Mahlzeiten vor Ort), Fahrtkosten, und Training. Wir fahren mit dem Bus des Pädagogiums (insgesamt 9 Plätze). Pro Verein dürfen zunächst 10 Kinder im Alter zwischen 6-14 teilnehmen. Sollten sich mehr Kinder/Jugendliche melden erstelle ich in der Reihenfolge des Eingangs eine Warteliste. Evtl. können aber noch mehr Kinder und Jugendliche teilnehmen.

Christian Welp /Roland Möllers

---

### Einverständniserklärung für das Judowocheende vom 20. – 22. Oktober in Wolfenbüttel

1. Name des Sportlers: ..... geb.am: .....

Anschrift der Eltern: .....

Telefon für Notfälle: .....

2. Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter am Judowocheende in Wolfenbüttel während der Zeit vom: 20.10.10 bis: 22.10.10 teilnimmt.

3. 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 und Telefon unseres Hausarztes:

Christian Welp  
MTV Wolfenbüttel

Tel.: 05371 8630176  
Mobil: 0172 1904330  
e-mail: christian.welp@web.de

Roland Möllers  
SSC Pädagogium  
Amselweg 3  
Tel.: 05523 999848  
Mobil: 015125377783  
e-mail: rolandmoellers@web.de

**4.** Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden. *ja / nein*

**5.** Unser Sohn / unsere Tochter hat folgende gesundheitlichen Schäden, Besonderheiten die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern und / oder unser Kind muss folgende Medikamente nehmen:

.....  
.....

**6.** Wir verpflichten uns, unserem Kind keine Drogen und Waffen bzw. waffenähnliche Gegenstände mitzugeben.

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

**8.** Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind die Unterkunft bzw. Trainings- und Wettkampfstätte bei festgesetzter Freizeit verlassen darf.

- ohne Aufsicht allein *ja / nein*
- nur in Gruppen (min. zu dritt) *ja / nein*

Wir wissen, dass kein gesetzlicher Versicherungsschutz besteht, soweit diese Unternehmungen außerhalb des Organisationsbereichs des Vereins ausgeübt werden.

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

**10.** Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin nach Rücksprache mit uns auf unsere Kosten nach Hause fährt. Wir wissen, dass es während dieser Beurlaubung nicht unter Aufsicht der Betreuer und nicht unter dem gesetzlichen Unfallversicherungsschutz steht.

**11.** Durch unsere Unterschrift erklären wir uns einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadenabwendende Maßnahmen einleiten dürfen.

**12.** Bemerkungen:

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Christian Welp  
MTV Wolfenbüttel

Tel.: 05371 8630176  
Mobil: 0172 1904330  
e-mail: christian.welp@web.de

Roland Möllers  
SSC Pädagogium  
Amselweg 3  
Tel.: 05523 999848  
Mobil: 015125377783  
e-mail: rolandmoellers@web.de