



## Ausschreibung Feriencamp Bischofsgrün Pfingsten 6. bis 10. Juni 2022

Gemeinsam mit deinen Freunden und Freundinnen eine Woche auspowern

### **Ferien- Freizeit und auch noch etwas Judo??**

*Zu Feriende nochmal auspowern, um dann wieder voll in das Wettkampfgeschehen einzugreifen. Mit Spaß und Freude Deinem Sport frönen Gemeinschaft und Natur erleben*

- Veranstalter:** BJV, Bezirk IV/Oberpfalz Judojugend  
**Ausrichter:** Judojugend der Oberpfalz  
**Datum:** 6. bis 10. Juni 2022  
**Ort:** Am Sportcamp 1, 95493 Bischofsgrün im Fichtelgebirge  
**Teilnehmer:** Kinder und Jugendliche von 10 bis 17 Jahren  
**Zeitplan:** Montag: Anreise bis 12.00Uhr  
Freitag: Abreise ab 13:00Uhr  
**An- und Abreise:** Selbstständig. Fahrgemeinschaften empfohlen
- Kosten:** **75 €** Zuschüsse sind bei sozialen Härten auf Antrag möglich.  
Die Gutscheine für Bildung und Teilhabe können grundsätzlich auch für Ferienangebote in den Schulferien eingelöst werden, die aus dem Sonderprogramm des Freistaats Bayern finanziert sind  
**Die Teilnahme an allen 5 Tagen ist verpflichtend**  
In den Kosten ist Vollverpflegung enthalten
- Teilnehmerzahl:** Minimum 6 Kinder Maximal 24 Kinder/ Jugendliche  
**Mitzubringen:** Gute Laune – Neugierde– Sportsachen – kein elektronisches Spielzeug  
**Hygiene und Corona:** Es gelten die zum Zeitpunkt der Veranstaltung gültigen Hygiene- und Corona-Bestimmungen des Freistaates Bayern und gem. Anlage.  
**Anmeldung an:** [judojugendoberpfalz@web.de](mailto:judojugendoberpfalz@web.de)  
**Anmeldungen werden ab sofort schriftlich und verbindlich auf dem anhängenden Vordruck**
- Anmeldeschluss:** **Sonntag, der 22.Mai**  
**Zahlung:** **bis 22. Mai**  
**Konto:** Judojugend Oberpfalz  
IBAN: DE 67 7606 9553 0101 1692 20  
BIC: GENODEF1NM1

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Judobezirks Oberpfalz erklären sich die Teilnehmer/-innen bzw. ihre Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen Interviews durch den Bez. Opf. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden.

gez. Reiner Brinkmann  
Jugendleitung

Dieses Projekt wird aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales, durch den Bayerischen Jugendring gefördert.





Judobezirk Oberpfalz Jugendleitung, Heinrich-von-Stein-Str. 153, 92342 Freystadt  
Tel. 01511 27 32 889 Email: [m.jugend@oberpfalzjudo.de](mailto:m.jugend@oberpfalzjudo.de)

**Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme-Teil I**

Veranstaltung

am/von bis

--	--

**Angaben zum Kind /Jugendlichen bzw. zur/zum erwachsenen Teilnehmer/in:**

Name

Vorname

Geburtsdatum

--	--	--

Adresse

Mobil(wenn vorhanden)

--	--

**Angaben zum Erziehungsberechtigten:**

Name

Vorname

--	--

Adresse

Festnetz

--	--

E-Mail

Mobil

--	--

Übernachtung:  im Zelt  im Bauwagen (Stockbetten)  keine Übernachtung

**Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.\*

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der **Aktion/Freizeit/Veranstaltung** etc. des Judobezirks Oberpfalz Bilder, Audioaufnahmen und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Judobezirks Oberpfalz ([www. https://www.oberpfalzjudo.de/](https://www.oberpfalzjudo.de/))
- in (Print-)Publikationen des Judobezirk Oberpfalz
- auf der Facebook-Seite des Judobezirks Oberpfalz

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und / oder Elternarbeit des Judobezirk Oberpfalz. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Judobezirk Oberpfalz jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Judobezirk Oberpfalz möglich ist. Nach Eingang der Anmeldung werden wir diese schriftlich mit Angabe der Zahlungsbedingungen bestätigen.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

Unterschrift des/der Teilnehmer/in\*

diese Angaben sind Pflichtangaben und somit Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Verhältnisses





Judobezirk Oberpfalz Jugendleitung, Heinrich-von-Stein-Str. 153, 92342 Freystadt  
Tel. 01511 27 32 889 Email: [m.jugend@oberpfalzjudo.de](mailto:m.jugend@oberpfalzjudo.de)

**Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme-Teil II**

**Um eine umfassende Betreuung gewährleisten zu können, benötigen wir von Ihnen für**

Name

Vorname

**noch folgende Informationen:**

Krankenversicherung und -nummer

Name des Hauptversicherten

**In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:**

Vor- und Nachnamen

Mobil

**Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:**

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Brillenträger, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh, körperliche Belastbarkeit, etc.:

**Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

**Mein Kind nimmt folgende Medikamente mit folgender Dosierung:**

Die Einnahme der Medikamente soll von dem Betreuer/innen überwacht werden:  Ja  Nein

Mein Kind ist geimpft gegen:  Tetanus  FSME (Zecken)

Mein Kind kann  gut  schlecht  nicht schwimmen und hat die  BADEERLAUBNIS.

Mein Kind darf in Gruppen **altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis**

**durch die Leitung, eigenständig unternehmen**, z.B. bei Ortsbesichtigungen, Spaziergängen,

Programmteilen zur freien Verfügung oder ähnliches:

Ja  Nein

**Sonstige Anmerkungen:**

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere Jugendleiter/innen eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können