



Aikido-Verband Nordrhein-Westfalen e.V.

Mitglied im Deutschen Aikido Bund e.V. und dem Landessportbund NRW e.V.

Jugendlehrgang II des AVNRW in Werl

am 14./15. Oktober 2017

- Veranstalter: Aikido-Verband Nordrhein-Westfalen e.V.
- Ausrichter: Aikidoabteilung des Werler Turnverein von 1894 e.V.
- Lehrerin: Heike Rüping, 1. Dan Aikido
- Lehrgangsleiter: Frank Steinmann
Tel.: 0160/96718226
E-Mail: info@respekt21.de
- Lehrgangsort: Walburgisturnhalle, Paul-Gerhardt-Str. 17, 59457 Werl
- Teilnahmeberechtigt: Alle Aikidoka **OHNE ALTERSBESCHRAENKUNG** ab 6. Kyu
- Kosten: Der AVNRW übernimmt die Kosten für den Lehrer und die Organisation des Lehrgangs. Es wird eine Lehrgangsgebühr für Mitglieder des AVNRW in Höhe von **€ 5,00** erhoben.
- Lehrstoff: Nach Vorgabe der Lehrerin
- Zeitplan: **Samstag, den 14. Oktober 2017**

bis 14:30 Uhr Anreise, Erledigung der Formalitäten
15:00 – 17:00 Uhr Aikido-Training

anschließend Abendessen und Abendgestaltung

Sonntag, den 15. Oktober 2017

8:00 – 9:30 Uhr Aikido-Training

9:30 – 10:30 Frühstück und Abreise
- Meldungen Die Teilnahme am Lehrgang ist nur nach schriftlicher Anmeldung über den zuständigen Verein bzw. die Abteilung beim Lehrgangsleiter (Kontaktdaten siehe oben) möglich. Die Anmeldung wird bis spätestens **06. Oktober 2017** erbeten.

Der anmeldende Verein bzw. die Abteilung garantiert, dass die teilnehmenden Übungsleiter/Betreuer ein aktuelles erweitertes Führungszeugnis ohne Eintrag vorweisen können.
- Bemerkung: Bitte Aikidoanzug, Pass, Schlappen und alles für die Hallenübernachtung mitbringen. Keine Wertsachen!

Wir hoffen auf eine rege Teilnahme und wünschen allen Teilnehmern eine gute Anreise und viel Spaß!

Elternerklärung (jeweils pro Kind auszufüllen)

Bitte bringen Sie das unterschriebene Original zusammen mit einer formlosen Erklärung, dass der/die Teilnehmer/In frei von ansteckenden Krankheiten ist. Hiermit melde ich unsere Tochter/unseren Sohn für den Jugendlehrgang am **14./15. Oktober 2017** in Werl an:

Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel. der Eltern: fest und mobil: _____

Verein: _____

Gürtelfarbe: _____

Er/Sie ist **Vegetarier**/-in: Ja___/ Nein___

- darf an **Wanderungen**, auch nachts teilnehmen: Ja___/ Nein___

- darf im **Privat-PKW** transportiert werden (Fahrgemeinschaften): Ja___/ Nein___

Mein Kind hat folgende **Erkrankung(en)**: _____

Sind **Allergien** bekannt? Wenn ja, welche?

Er/ Sie benötigt folgende **Medikamente**: _____

Einzunehmen nach Bedarf oder zu festen Uhrzeiten? _____

Dosierung: _____

Informieren Sie bitte vorab unbedingt Ihren zuständigen Übungsleiter über Erkrankungen und Medikamenteneinnahmen oder sonstigen Besonderheiten! Es dient der Sicherheit Ihres Kindes.

Sollten wir noch etwas wissen?

Zur Dokumentation und Eigenwerbung wird während der Veranstaltung fotografiert und eine Auswahl der **Bilder** auf den AVNRW-Jugend-Seiten veröffentlicht. Wir weisen an dieser Stelle darauf hin, dass diese Fotos den teilnehmenden Kindern und Jugendlichen auch zur Verfügung gestellt werden. **Bei Verstößen** gegen die Disziplin und die Anweisungen der Betreuer hat die Lehrgangsleitung das Recht, den Teilnehmer/die Teilnehmerin nach Information der Eltern auf eigene Kosten unverzüglich nach Hause zu schicken/bzw. durch die Erziehungsberechtigten abholen zu lassen.

Nicht mitzubringen sind **Wertsachen** wie z.B. Handy, Schmuck etc.

Wir haften ausdrücklich nicht für den Verlust von Wertsachen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____