INFORMATIONEN ZUM „HANDBALL-HERBSTCAMP“ 2026

Sehr geehrte Eltern und Kinder,

Der Verein Biber-Akademie veranstaltet in den Herbstferien vom **19. Oktober 2026 bis zum 23. Oktober 2026** in der Anhalt-Arena (Robert-Bosch-Straße 54, 06847 Dessau-Roßlau) ein Handball-Camp.

Wir würden uns freuen, wenn ihr Kind daran teilnehmen möchte. Das Camp ist **für Kinder von der E-Jugend bis D-Jugend** geeignet. Es handelt sich um ein Tagescamp, somit müssten die Kinder um 8:30 Uhr gebracht und um 16:00 Uhr wieder abgeholt werden.

MITZUBRINGEN SIND/IST:

- ausreichend Sportsachen für den Tag (eventuell Wechselsachen, zwei bis maximal drei
- Trainingseinheiten pro Tag)
- Turnschuhe
- ein kleines Handtuch
- bei Notwendigkeit, z.B. Allergien, bitte die erforderlichen Medikamente mit
- Verabreichungsinformationen nicht vergessen
- für Mobiltelefone und elektronisches Spielzeug liegt die Verantwortung nicht bei den durchführenden Vereinen
- Versichertenkarte

KOSTEN:

250,00 EUR - inklusive Mittagessen, Snacks, Getränke und Camp-Shirt.

ZAHLUNGSABLAUF:

Die Teilnahmegebühr beträgt **250,00 EUR**. Sie ist bis zum **30. September 2026** zu überweisen. Wenn Sie die Biber-Akademie zusätzlich unterstützen möchten, können Sie gerne einen höheren Betrag einzahlen. Das Geld wird genutzt, um weitere großartige Maßnahmen unsere Akademie in der Region voranzutreiben.

Konto-Inhaber:	Biber-Akademie e. V.
IBAN:	DE 17 8005 3572 0115 0348 46
Verwendungszweck:	Handball-Herbstcamp 2026, Name, Vorname, Jahrgang (des Kindes)

Bitte beachten Sie, dass bei einer Stornierung nach dem **04. Oktober 2026** durch bereits getätigte Besorgungen der Verpflegung nur 50% des Betrags zurückerstattet werden kann.

ANMELDESCHLUSS:

Letzter möglicher Termin für eine Anmeldung ist der **02. Oktober 2026.**

ANMELDUNG „HANDBALL-HERBSTCAMP“ 2026

DATEN DES KINDES

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vor- und Zuname des/der Teilnehmer/in:

_____

Geburtsdatum des/der Teilnehmer/in:

_____

Straße:

_____

Postleitzahl:

_____

Ort:

_____

Verein:

_____

Position:

_____

T-Shirt Größe:

_____

Lebensmittelallergien/Unverträglichkeiten:

_____

(vegetarisch/vegan/flextarisch/Laktoseintoleranz/Glutenunverträglichkeit/usw.)

ELTERNERKLÄRUNG

Während der Teilnahme unseres Kindes am Handball-Herbstcamp 2026 sind wir unter folgenden Angaben erreichbar:

Vor- und Zuname eines Erziehungsberechtigten:

_____

Geburtsdatum:

_____

Straße:

_____

Postleitzahl:

_____

Ort:

_____

Telefonnummer:

_____

E-Mail:

_____

☐ Ich möchte zukünftig über Neuerungen und anstehende Projekte der Biber-Akademie über meine angegebene E-Mail-Adresse informiert werden.

Abholung:

☐ mein Kind wird von der Halle abgeholt

☐ mein Kind geht allein nach Hause

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen Vereine bzw. des Veranstalters Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn vorzeitig vom HANDBALL-HERBSTCAMP 2026 verwiesen werden kann, wenn sie/er sich nicht in die Gemeinschaft einordnet, die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet oder ständig gegen Regeln bzw. Anordnung der Betreuer*innen verstößt.

☐ Ich habe dies zur Kenntnis genommen

EINWILLIGUNG FÜR DIE VERÖFFENTLICHUNG VON DIGITALEN UND KLASSISCHEN MEDIEN IM RAHMEN DES BIBER-CAMPS

Sehr geehrte Eltern,

wir freuen uns sehr, dass Ihr Kind am diesjährigen HANDBALL-HERBSTCAMP teilnehmen möchte! Um die schönsten Momente und Erlebnisse des Camps festzuhalten und mit Ihnen sowie den anderen Teilnehmern zu teilen, werden während des Camps Fotos und Videos aufgenommen. Diese Aufnahmen dienen nicht nur zur Dokumentation, sondern auch zur Verbreitung und Darstellung unserer Aktivitäten auf unserer Webseite, in sozialen Medien und in anderen Veröffentlichungen.

Wir möchten Sie daher darauf hinweisen, dass die Teilnahme am HANDBALL-HERBSTCAMP nur möglich ist, wenn Sie Ihr Einverständnis zur Aufnahme und Nutzung der Fotos und Videos Ihres Kindes geben. Mit Ihrer Zustimmung tragen Sie dazu bei, die unvergesslichen Augenblicke dieses Camps für alle Beteiligten festzuhalten und zu teilen.

Bitte unterschreiben Sie das beigefügte Einverständnisformular, um die Teilnahme Ihres Kindes zu bestätigen.

Vor- und Zuname des Kindes:

_____

Geburtsdatum des Kindes:

_____

Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt worden, dass die Leiter des Handball-Herbstcamp ausschließlich für den Inhalt ihrer eigenen Internetseite und Social-Media-Kanälen verantwortlich sind. Es besteht und ergib sich daher kein Haftungsanspruch gegenüber der Biber-Akademie für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Name der/des Erziehungsberechtigten:

_____

Ort, Datum:

_____

Unterschrift:

_____

(mit meiner Unterschrift stimme ich dir Einwilligung zu)

ANGABEN ZUR KRANKENVERSICHERUNG

Unser Kind ist mitversichert bei (Name des Versicherungsnehmers):

_____

Name der Krankenkasse:

_____

Mitgliedsnummer:

_____

Folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien) sind zu beachten:

_____

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen (Welche/Dosierung)

_____

Die verantwortlichen BetreuerInnen sind befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Bei lebensbedrohlichen Notfällen bin ich mit einer Operation einverstanden / nicht einverstanden*, auch wenn ich in angemessener Zeit nicht erreicht werden konnte.

☐ einverstanden ☐ nicht einverstanden

SONSTIGE BEMERKUNGEN

Hier bitte besondere Wünsche und/ oder Besonderheiten des Kindes aufführen, die durch die BetreuerInnen stärker beachtet werden sollen:

_____

_____

_____