

Tennis-Sommercamp 2025



Info

Liebe Kinder und Jugendliche, sehr geehrte Eltern,

nach den sehr schönen Ferien-Sommercamps der letzten Jahre mit durchweg positivem Feedback, bieten wir in diesem Jahr wieder in den Schulsommerferien sportliche Betreuung mit dem Schwerpunkt Tennis an.

Neben dem Tennisspielen werden wir auch andere Angebote unserer sportlichen Vereinsvielfalt auf dem Gelände Glockenturmstraße nutzen. Beim gemeinsamen Sport und einigen anderen Aktivitäten werden wir viel Spaß haben.

Die Termine und weitere Informationen sind in der nachfolgenden Seite, Anmeldung, ersichtlich.

Der morgendliche Start beginnt mit einem gemeinsamen Frühstück von 9 bis 10 Uhr. Anschließend Gruppeneinteilung und Sport, mittags essen, dann wieder Sport, Ende 15:30 Uhr.

Essen und ausgewählte Getränke sind inklusive.

Bei größerer Teilnehmeranzahl können die Zeiten leicht abweichen!

Bitte eigene Trinkflasche mitbringen! Auf dem Platz sind Gläser nicht gestattet.

Rücksendung der Anmeldung und der Elterlichen Erklärung bitte als

E-Mail an: psb24tennis@gmx.de

Tennis-Sommercamp 2025



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind (Name eintr.)

zum Sommerncamp 2025, PSB24 -Tennis Charlottenburg, an.

Eine Teilnahme wird hierdurch verbindlich gebucht

vom 28. Juli bis 1. Aug.

vom 1. bis 5. Sep.

Meine Tochter, mein Sohn ist

Mitglied der Tennisabteilung Charlottenburg (199,- €)

Vereinsmitglied (219,- €)

Es besteht keine Vereinsmitgliedschaft PSB24 (249,- €)

(Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen)

Teilnehmerdaten:

Vorname Name:

Anschrift:

Telefon, Mailadresse (wichtig!):

Alter:

Telefonische Erreichbarkeit des Erziehungsberechtigten:

.....

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

(intern) Eingang:

Voraussetzung für die Durchführung der Sommercamps ist eine ausreichende Teilnehmerzahl.

Die Zahlung erfolgt ausschließlich in bar zum Campbeginn.

Vergabe freier Teilnehmer-Plätze erfolgt nach Eingang der Anmeldung!

Tennis-Sommmercamp



Elterliche Erklärung

Danke für die Anmeldung Ihres Kindes zu unserem Sommmercamp.

Damit der Trainer im Falle einer Erkrankung oder Verletzung entsprechend handeln kann, beantworten Sie die nachfolgenden Fragen sorgfältig:

Hiermit erkläre ich

als Erziehungsberechtigte(r) von,
dass mein Kind **ohne Bedenken** an der Veranstaltung teilnehmen kann.

Erwähnenswerte Kinderkrankheiten an denen Ihr Kind bereits erkrankt war:

Weitere nicht erfasste:

Bestehende Krankheiten:

Asthma - Heuschnupfen - Diabetes - Epilepsie - Scharlach

Hat ihr Kind Allergien ja - nein

Weiteres:

Mein Kind ist Schwimmer - Nichtschwimmer

und darf baden - nicht baden

Mein Kind ist Vegetarier - Veganer

Unverträglichkeiten folgender Lebensmittel sind bekannt:

Folgendes ist bei meinem Kind zu beachten:

.....

Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihr Kind bei grobem Verstoß gegen die Anordnungen der Verantwortlichen nicht weiter am Camp teilnehmen darf.

Sie haften für alle von Ihrem Kind vorsätzlich verursachten Schäden.

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Kontaktnummer im Notfall