

Anmeldung Dronninglund Cup 2024

Handballfreizeit in Dänemark

Hiermit melde ich mich/ meine Tochter/ meinen Sohn

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

T-Shirt Größe: _____



verbindlich für die Handballfreizeit, zum Dronninglund Cup 2024 in Dänemark, an.

Über Zeitraum, Reisepreis und Umfang der Reiseleistungen bin ich separat informiert worden.

Die Teilnahme ist nur möglich in Verbindung mit **vollständig ausgefülltem Fragebogen** und der **Anerkennung der vereinsinternen Regeln (Ehrenkodex)**, sowie der **vollständigen Bezahlung** des Reisepreises **bis zum 31.05.2024**. Eine Erstattung des Reisepreises bei Nichtteilnahme erfolgt nicht.

Der **Fragebogen** ist bei Jugendlichen unter 18 Jahren auszufüllen und von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Der **Ehrenkodex** ist sowohl von allen Spieler*innen und bei Minderjährigen deren Eltern zu unterzeichnen.

Wir weisen darauf hin, dass wir keine professionellen Reiseveranstalter sind und es sich um eine private Mannschaftsfahrt handelt, für die wir gerne die Verantwortung und Organisation übernehmen und uns während der Reisezeit selbstverständlich um das Wohlergehen aller Teilnehmer*innen kümmern.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Teilnehmer*innen:

Ort, Datum / Unterschrift

Bitte diese, **weiteren Angaben vervollständigen**. Sie dienen den Betreuern*innen vor Ort zur Vereinfachung der Kommunikation im Bedarfsfall:

Mobil Spieler*in: _____

Mobil Eltern 1: _____

Mobil Eltern 2: _____

Email Eltern 1: _____

Email Eltern 2: _____

Frage- und Erklärungsbogen zu Medikamenten, Krankheiten und Verhalten



Name, Vorname: _____

Bestehen Krankheiten, die besonders berücksichtigt werden müssen? Wenn ja, welche? (ggf. vorhandene Atteste/Arztberichte bitte dem/der verantwortlichen Mannschaftsbetreuer*in übergeben)	JA	NEIN
Allergien? Wenn ja, welche? – bitte auf der Rückseite notieren - (Allergiepass bitte dem /der verantwortlichen Mannschaftsbetreuer*in übergeben)		
Unverträglichkeit gegen bestimmte Nahrungsmittel oder Medikamente? Wenn ja, welche? – bitte auf der Rückseite notieren -		
Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? – bitte auf der Rückseite notieren – Bitte stellen Sie sicher, dass Ihr Kind die erforderlichen Medikamente in ausreichender Menge mitführt.		
Sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind sich in Kleingruppen von mindestens 3 Personen ohne Begleitung von Betreuern*innen in eingeschränktem örtlichen und zeitlichen Raum bewegen darf.		
Darf Ihr Kind eigenständig im Schwimmbad, an unbewachten Stränden am Meer oder an Seen schwimmen? (Auch wenn immer Betreuer*innen vor Ort sind, besteht seitens der Betreuer*innen dort keine unmittelbare Aufsichtspflicht)		
Wo besteht der Krankenversicherungsschutz? _____ Bitte für einen ausreichenden Krankenversicherungsschutz (Infos hierzu gibt Ihnen Ihre Krankenversicherung) ihres Kindes selbst sorgen und entsprechende Unterlagen (Europäische Krankenversicherungskarte, Auslandskrankenversicherung,...) den verantwortlichen Mannschaftsbetreuer*innen übergeben!		

Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der Sie während der Fahrt erreichbar sind: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Krankheits- oder Verletzungsfall mein Kind bei Bedarf in Begleitung in einer Arztpraxis oder in einem Krankenhaus vorgestellt wird und mögliche anfallende Behandlungskosten nach Rückkehr von mir übernommen werden.

Datum und Ort / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SC Bottrop Ehrenkodex



Verhaltensregeln für die Teilnehmer*innen der Handballfreizeit Dronninglund Cup 2024

Handball ist unser Mannschaftssport. Werte wie, gegenseitiger Respekt, Teamgeist, Einhaltung von Regeln und die Übernahme von Verantwortung sind auch in unserem Vereinsleben beim SC Bottrop wesentlicher Bestandteil.

Gerne trage ich (Vorname, Name): _____
diese Werte weiter.

- Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die Regeln für die Handballfreizeit beim Dronninglund Cup 2024, in der unten aufgeführten Form zu respektieren und zu befolgen.
- Ich bin darüber informiert worden und einverstanden, dass mein Kind / ich gegebenenfalls vorzeitig aus dieser Fahrt zurückgeführt wird/werde, wenn die betreffenden Betreuer*innen dies aufgrund eines schwerwiegenden Verstoßes für geboten halten.
- Wir nehmen insbesondere zur Kenntnis, dass bei minderjährigen Teilnehmern*innen das Rauchen nicht gestattet ist. Jedweder Drogenmissbrauch (auch Alkohol) wird als schwerwiegender Ordnungsverstoß geahndet.
- Vor Ort gelten insbesondere die Hausordnungen des Veranstalters. Diese sind vorrangig zu beachten und einzuhalten.
Siehe dazu: <http://www.dronninglundcup.com/de/>
- Ziel der Teilnahme ist es, neben oder besser durch den Sport ein Teil der Handballgemeinschaft bei diesem Turnier zu werden. Sportliche Gegner*innen und andere Teilnehmer*innen sind somit zu jeder Zeit mit dem nötigen Respekt zu behandeln.
- Gruppen von mindestens drei Teilnehmern*innen müssen sich vor dem Verlassen des Camps mit Angabe der Abwesenheitszeit und des Aufenthaltsorts bei mindestens einem*r Betreuer*in abmelden. Dieses gilt nur, wenn auf dem Fragebogen dazu das Einverständnis des Erziehungsberechtigten erteilt wurde.
- Die geltenden Landesgesetze sind selbstverständlich zu jeder Zeit zu beachten.
- Den Anweisungen der Betreuer*innen ist jederzeit Folge zu leisten.

Unterschrift Spieler*in

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Datum, Ort

Datum, Ort