



NORDDEUTSCHER SCHÜTZENBUND v.1860 e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

Jugendfreizeit 2017

Für die im September ausgefallene Jugendausfahrt organisieren wir Landesjugendsprecher eine Ersatzveranstaltung in der Zeit vom 18.-19. November 2017 auf dem Gelände des Pistolensport-Club Rendsburg, Neuwerker Gärten/Am Schießstand 14, 24768 Rendsburg

Samstag, 18.11.2017, Anreise bis 13:00 Uhr

- kleinere Schießspiele
- Cocktail-Kurs (alkoholfrei natürlich !)
- Zubereitung Abendessen und Snacks
- Filme gucken

Sonntag, 19.11.2017, gemeinsames Frühstück

- Teambuilding Spiele
 - Abschlußrunde
- Ende der Veranstaltung ca. 12:00 Uhr

Teilnehmer:
(max. 25)

Teilnehmer ab 12 Jahren
(für eine ausreichende Betreuung der Jugendlichen sind ausgebildete Jugendleiter vor Ort)
Teilnahme nach Eingang der Anmeldungen

Teilnehmerbeitrag: 15,00 € pro Person

zu überweisen bis 04.11.2017 an:

Kontoinhaber: Norddeutscher Schützenbund

IBAN: DE22 2105 0170 1002 3828 26 - BIC: NOLADE21KIE bei der Fördesparkasse Kiel

Bitte mitbringen: Isomatte, Schlafsack, Kissen und alles, was ihr sonst noch zum Schlafen braucht.

Verbindliche Anmeldung bis zum 04.11.2017 mit folgenden Angaben:

Name, Vorname, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Kreisschützenverband und Verein

Per Post an: Aileen Jedtberg, Nordschleswiger Str.6, 22049 Hamburg

Per Mail an: jugendsprecher@ndsb-sh.de

Mit der Anmeldung zu dieser Jugendausfahrt erklärt sich der Teilnehmer einverstanden:

- mit den von den Veranstaltern vorgeschlagenen Veranstaltungspunkten,
- während der gesamten Veranstaltungszeit keine alkoholischen Getränke zu konsumieren und
- den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten und bei gravierendem Fehlverhalten auf eigene Kosten die Heimreise anzutreten.

Teilnehmer, die das 18. Lebensjahr bei Beginn der Jugendfreizeit noch nicht vollendet haben, lassen bitte die "Einverständniserklärung der/des Sorgeberechtigten" ausfüllen und senden diese bis zum Beginn der Jugendfreizeit an die oben genannte Anmeldeadresse. Ohne vorliegende Einverständniserklärung ist die Teilnahme ausgeschlossen!

Eure Landesjugendsprecher
Aileen Jedtberg, Björn-Lukas Rienau,
Lena Breuer und Claas Weber

Eure Landesjugendleiter
Lore Bausch und Markus Laís

PS: Bitte beachtet, dass die Jugendfreizeit in Rendsburg beginnt. Für eure An- und Abreise seid ihr selbstständig verantwortlich.

Zur Absicherung der Betreuer und um im Notfall besser und schneller reagieren zu können, ist es notwendig, die nachstehende Einverständniserklärung von den Sorgeberechtigten der Jugendlichen unter 18 Jahren ausfüllen zu lassen und diese bis zum Anmeldetermin an die o.g. Anmeldeadresse zu senden.

Einverständniserklärung des/der Sorgeberechtigten

Wir erklären hiermit unser Einverständnis, dass unser Sohn / unsere Tochter an der NDSB-Jugendveranstaltung mit den gemeinsamen Aktivitäten vom 18.11.2017 bis 19.11.2017 teilnimmt.

Name	Vorname	geboren am	Mitglied im Schützenverein

Unser Sohn / unsere Tochter

benötigt folgende Medikamente:
sonstige Besonderheiten (Unverträglichkeiten / Allergien, Migräne o.ä):

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/Umgebung aufgetreten

Ja Nein (bitte ankreuzen)

Wenn ja Welche? _____
Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche
Behandlung gegeben wird.
Unser Hausarzt: _____

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin:

Name	
Anschrift	
Telefon	
Krankenkasse	

Wir haben unseren Sohn/unsere Tochter angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen unbedingt Folge zu leisten.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter an den geplanten Aktivitäten teilnimmt und dass er/ sie bei gravierender Störung der Gemeinschaft auf unsere Kosten die Heimfahrt antreten muss.

Wir wissen, dass die jugendlichen Teilnehmer während der Veranstaltung freie Zeit haben, die sie nach eigenem Interesse, ohne Betreuer in Gruppen von mindestens drei Personen, frei gestalten dürfen.

Wir übernehmen die Haftung bei böswillig angerichteten Schäden unseres Sohnes/unsere Tochter.

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwider handelt.

Ort/Datum	Unterschriften der Sorgeberechtigten