



A u s s c h r e i b u n g :

26. " **Seebärle** "- Trainingslager

vom 31. Juli bis 03. August 2014

- Beginn :** 31.07. 10 Uhr (Anfahrt ab 9 h)
- Ende der Veranstaltung** 03.08. ca.16 Uhr
- Ort :** W Y C - Jugendheim in Seemoos
- Leitung :** Harry Belz
- Teilnahme :** Optisegler ab Jahrgang 2002 bis 2006 mit Grundkenntnissen maximal 50 Teilnehmer.
- Meldestelle :** Harry Belz Hohentwielstr.34
88048 Friedrichshafen
Tel. 07541 / 4618 e-mail : ha.belz@tdmail.de
- Meldeschluss :** 01.07. 2013
- Kosten :** 90,- € in bar oder Ver.Scheck
pro Teilnehmer bei voller Unterkunft und Verpflegung.
- Unterbringung :** In Großraum-Zelten.
- Rahmenprogramm :** Spiele, Spaß, und Unterhaltung.
- Mitzubringen sind :**
- | | |
|---------------|-------------------------------|
| Luftmatratze | Trainingsanzug |
| Schlafsack | Handtücher |
| Decke | Sonnenhut |
| Kopfkissen | Sonnencreme |
| Taschenlampe | Mückengel |
| Gummistiefel | Waschzeug |
| Turnschuhe | komplette Segelausrüstung |
| Sportkleidung | Stift und Papier |
| Regenkleidung | 1,5 m langer 8 mm dick.Tampen |
| Badekleidung | genügend Kleider zum Wechseln |

Die Boote sind mitzubringen und müssen in ordnungsgemäßigem Zustand sein.

1 Kopie des Freischwimmerzeugnisses der Meldung beilegen.

Für die Teilnahme ist der Eingang der Meldung ausschlaggebend.

Bitte Meldegeld € 90,- beifügen. **Meldungen sind nur mit Meldegeld** (bar oder Scheck) **gültig**, Teilnehmerzahl max. 50. Annahme nach Posteingang Datum.

Wenn Sie keine Absage erhalten ist die ordnungsgemäße Meldung angenommen.

Es wäre schön, wenn die Mütter uns täglich im Wechsel wieder Kuchen backen könnten.

Es gibt wieder ein Lagerfeuer, eine Flottillienausfahrt und eine Abschlussregatta.

Jeder Teilnehmer erhält ein T-Shirt und eine Urkunde.

Es besteht keine Campingmöglichkeit für Eltern auf dem Clubgelände!

Wir hoffen auf optimale Wind- und Wetterverhältnisse und freuen uns, wenn Ihr mitmacht.



Anmeldung bitte lesbar ausfüllen!

Harry Belz
(Lagerleitung)



Mein / e Sohn / Tochter nehmen am Seebärle - Trainingslager teil.

Verrechnungsscheck und Kopie d. Freischwimmerzeugnisses anbei.

Name : _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort _____

Tel. _____ Geb.Datum : _____

Club : _____ Krankenvers. _____

Segel.-Nr. _____ Bootsname : _____

Anzahl gefahrener Regatten. **(bitte unbedingt angeben!)** A / B _____

Besondere Krankheiten oder Allergien : _____

Erklärung :

Ich erkenne an, daß der durchführende Club und die Betreuer den Trainingsteilnehmern gegenüber keinerlei Haftung für Unfälle oder Schäden aller Art und deren Folgen übernimmt.

Ort : _____ Datum: _____

Unterschrift d. Erziehungsber. _____