



Einladung zum Landeslehrgang des AVB e.V. für Kinder/Jugendliche am 22. Juni 2024 in Gaißach



- Veranstalter:** Aikido Verband Bayern e.V. (AVB)
- Ausrichter:** SC Gaißach e.V., Abteilung Aikido
- Lehrer:** Ralf Salfer, 4. Dan Aikido
- Lehrgangsleiterin:** Iris Biedenbach-Daigeler,
E-Mail: biedenbach.daigeler@gmail.com
- Lehrgangsort:** Schulturnhalle Gaißach, Wetzl 5, 83674 Gaißach
- Teilnahmeberechtigt:** Alle jungen und jung gebliebenen Aikidoka von 8 - 29 Jahren.
Ausnahmen nach Rückfrage.
- Trainingsplan:** Mehrere Trainingseinheiten nach Maßgabe des Trainers
- Zeit- und Ablaufplan:** Anreise Samstag bis 12.00 Uhr, Beginn 12.30 Uhr
Pause gegen 14.00 Uhr
Lehrgangsende gegen 17.00 Uhr
Anschließend gemütliches Grillen
- Lehrgangsgebühr:** Die Lehrgangsgebühr beträgt 10 € pro Person. In den Lehrgangskosten sind Verpflegung, Getränke, Training und Organisation enthalten.
- Anmeldung:** Die Teilnahme am Lehrgang ist nur nach schriftlicher Anmeldung durch den zuständigen Verein/die Abteilung beim Lehrgangsleiter unter Angabe von Name, Vorname; Geb.-Datum und Aikido-Grad möglich.
- Bitte den beigelegten Rücklaufzettel „Erklärung der Eltern“ zum Lehrgang ausgefüllt mitbringen.
- Meldeschluss:** Bitte haltet die **Anmeldefrist bis zum 09. Juni 2024** ein. Unvollständige oder verspätet eingehende Meldungen erschweren die Planung und Vorbereitung außerordentlich und sind bitte zu vermeiden. Wir wünschen allen Teilnehmerinnen und Teilnehmern eine fröhliche Anreise sowie viel Erfolg und Freude beim Lehrgang.

Horst Hahn
1. Vorsitzender AVB e.V.

Karina David
Jugendleiterin AVB e.V.

Iris Biedenbach-Daigeler
Lehrgangsleiterin SC Gaißach



Elternerklärung



Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter (nicht Zutreffendes bitte streichen)

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

..... . Kyu / Dan
Aikido-Grad (kann der Jugendtrainer des Vereins ausfüllen)

zu folgendem Lehrgang an:

Landeslehrgang des AVB e.V. für Kinder/Jugendliche am 22. Juni 2024 in Gaißach

Bitte mitbringen: Gi (Aikidoanzug), Aikido-Pass

Mein Kind hat Allergien gegen/ nimmt Medikamente:

.....
.....

Mein Kind isst Fleisch vegetarisch vegan

Name eines Elternteils mit Telefonnummer (auch bei Volljährigen – für Notfälle!):

.....

Mail-Adresse:

.....

Veröffentlichung von Fotos

Ich genehmige, dass die Fotos, die während des Lehrgangs von meinem Kind entstehen, auf der Homepage, in Social-Media-Auftritten und in Printberichten des ausrichtenden Vereins, des AVB und DAB veröffentlicht werden dürfen. Die Verwendung der Fotos ist zeitlich unbegrenzt gültig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Eine Weitergabe an die Teilnehmenden ist zulässig. Ja Nein

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

.....