

„Tauchen als Familiensport – ein Workshop in Theorie und Praxis“



Termin: 23.05. - 25.05.2014

Ort: **Sport- und Bildungszentrum Lindow (Mark) gGmbH**
Granseer Straße 10
16835 Lindow (Mark)

Veranstalter und Ausrichter: VDST e.V.

Organisation und Durchführung: LTSV Brandenburg e.V.
Dr. Kerstin Reichert, praesident@ltsv-brandenburg.de
0172/3247978
Dr. Uwe Hoffmann, vizepraesident@vdst.de

Teilnehmer: **min. 15 bzw. max. 25 TN** ab 14 Jahren (bei Minderjährigen ist die unterschriebene Einverständniserklärung beider Elternteile anzufügen)

Voraussetzungen: Schwimmtauglichkeit

Programm: Freitag: Anreise ab 15h00 möglich
Sonntag: Abreise gegen 14:00 Uhr

Kosten: 110,00 € pro Person
zu überweisen an: LTSV Brandenburg e.V.
MBS Potsdam
Kontonummer: 1000920522
BLZ 160 500 00

Leistungen: Theorie und Praxis
2 Übernachtungen inkl. Bettwäsche in Doppelzimmern (gegen Aufpreis von 15 EUR auch in Einzelzimmern möglich sofern verfügbar)
Vollverpflegung (Freitag Abendessen, Samstag Frühstück, Mittag, Abendessen, Sonntag Frühstück und Mittag)

unbedingt mitzubringen:
Badesachen, Schreibzeug und Spaß

Hinweise: Es werden 15 LE Fort-/Weiterbildung für VDST-Ausbilder/-innen anerkannt
Begleitung durch Kinder + Partner ist erwünscht
Eine Kinderbetreuung während der Seminarzeiten kann bei Bedarf organisiert werden
Übernachtungs- und Verpflegungskosten für den Partner 96,00 EUR
Übernachtungs- und Verpflegungskosten für Kinder unter 2 Jahren kostenlos, von 2-6 Jahren 20 EUR, ab 6 Jahren 96 EUR
Babybetten können in begrenzter Anzahl kostenlos zur Verfügung gestellt werden

Anmeldung schriftlich per E-Mail bis spätestens zum 20.02.2014 an:

(Bitte nur verbindliche Anmeldungen, eine verbindliche Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang erfolgt) Teilnahmebestätigung nach Geldeingang

LTSVB e.V.
Dr. Kerstin Reichert
Kopernikusstraße 7
14482 Potsdam
E-Mail: praesident@ltsv-brandenburg.de

Folgende Rücktrittsbedingungen sind zu Kenntnis zu nehmen.

Kosten bei Rücktritt einzelner Teilnehmer ab 10 Tage vor Kursbeginn bis 30%, ab 2 Tage vorher 60%, bei späterem Rücktritt der gesamte Betrag. Es kann ein Ersatzteilnehmer benannt werden.
Es wird empfohlen eine Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

Anmeldung:



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Qualifikation (JL, Trainer, TL, Brevetstufe, falls vorhanden):

(!) Email-Adresse und Telefonnummer für Rückmeldungen und kursrelevante Infos:

WICHTIG: bei Minderjährigen ist die unterschriebene Einverständniserklärung beider Elternteile anzufügen

Ich bringe meine Kinder mit:

Anzahl:

Alter:

Ich benötige für die Seminarzeit eine Kinderbetreuung: Ja Nein

Ich bringe meinen Partner mit: Ja Nein

Datum:

Unterschrift:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



(Nichtzutreffendes ist bitte zu Streichen)

Hiermit sind wir / bin ich damit einverstanden, dass unser/mein Sohn / unsere/meine Tochter

_____ geb. am _____, an der Veranstaltung des VDST

vom _____ im Sport- und Bildungszentrum Lindow gemäß dem ausgeschriebenen Programm teilnimmt.

Mein Kind darf an Aktivitäten z.B. Sport, Spiel, Baden, Schnorcheln, Wanderungen, Besichtigungen und Tauchgängen (entsprechende Brevetierung und gültige tauchsportärztliche Untersuchung müssen vorliegen) teilnehmen.

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass mein Kind - nach Abmeldung bei dem/den Gruppenleiter(n) - in Gruppen oder in Begleitung von mind. 2 Personen das Gelände bis spätestens _____ Uhr verlassen darf. (der Gruppenleiter entscheidet vor Ort).

Wir haben / ich habe unser/mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass die bestehenden Heim-, Platz- oder Hausordnungen und die Anordnungen der Gruppenleiter zu befolgen sind. Grobe Verstöße hiergegen können einen sofortigen Ausschluss von der Vereinsfahrt und die Heimreise nach sich ziehen. Die hieraus entstehenden Kosten sind von uns / mir zu tragen. Ich/ wir bin/sind über die Gefahren und Risiken beim Sporttauchen informiert worden. Mir/ uns ist bekannt, dass eine nach Geschlecht getrennte Unterbringung der Minderjährigen aus verschiedenen Gründen nicht in jedem Fall möglich ist. Eine ununterbrochene Beaufsichtigung durch Ausbilder und Aufsichtspersonen kann insbesondere in den Nachtstunden nicht gewährleistet werden. Ich/ wir bestätige(n), dass im Falle von Unfällen, verbunden mit Bewusstlosigkeit oder akuter Gesundheitsgefährdung, die Verantwortlichen des Vereins die notwendigen ärztlichen Behandlungen (z.B. Wiederbelebung, Heilrekompensation) veranlassen können. Ich/ wir bin/ sind einverstanden, dass mein/ unser Kind in einem privaten PKW transportiert wird und entbinde den Fahrer von jeglicher Haftung, grobe Fahrlässigkeit ausgeschlossen.

Körperliche oder organische Schäden oder Mängel, die eine Teilnahme an den Aktivitäten nicht erlauben, sind uns/mir nicht bekannt bekannt.

Wenn ja, welche: _____

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter ist bei der: _____ krankenversichert und führt eine gültige Versicherungskarte mit sich.

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter muss regelmäßig Medikamente nehmen: Ja Nein

Wenn ja:

Name des Präparates: _____

Dosierung (Menge, Zeiten etc.) _____

Unser(e) / mein(e) Sohn/Tochter hat folgende gesundheitliche Besonderheiten (Allergien, chronische Beschwerden usw.): _____

Wir sind / ich bin während der Veranstaltung in Notfällen unter folgender Adresse, Tel.-Nr. zu erreichen:

Wir bitten / ich bitte noch folgendes zu beachten:

Ort, Datum und Unterschrift des/der bzw. beider Sorgeberechtigten

(Mit unserer Unterschrift erklären wir dass wir ausreichend über die Veranstaltung informiert wurden.)