



## Anmeldeformular

HerbstCamp vom 17.10. bis zum 22.10.2011   
WinterCamp vom 06.02. bis zum 10.02.2012

Vorname	Name
Anschrift (Straße + Nr.)	
Stadt	PLZ

Telefon tagsüber	Telefon mobile
Telefon abends	deine E-Mail
Eltern E-Mail	<b>Beachte!</b> Wenn du eine 1 schreibst dann sie so 1, solltest du eine 0 schreiben, dann bitte so Ø. Eure E-Mail muss funktionieren, damit wir mit euch kommunizieren können!

Geburtsdatum	deutscher Staatsbürger?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
--------------	-------------------------	-----------------------------	-------------------------------

### Teilnahmekosten

KISS-Mitglieder im sport live e.V. - € 90,00\* + € 80,00\* für Geschwisterkinder  
für alle Anderen - € 115,00\* + € 105,00\* für Geschwisterkinder;

### Bezahlung

als Überweisung auf u.g. Konto: Ja  Nein

als Lastschrift: Ja  Nein

Bankverbindung:

Kontonummer:

Kontoinhaber:

Bankleitzahl:

Unterschrift Kontoinhaber:

### Anmeldung Checkliste

komplette Anmeldung , einschließlich Erreichbarkeit tagsüber, Art der Bezahlung und Unterschrift

schriftlich an:  
sport live e.V.  
Knieperdamm 42  
18435 Stralsund

Überweisung an: sport live e.V., Bankverbindung: Sparkasse Vorpommern  
BLZ: 150 505 00, Kontonummer: 700 000 437, Name und Schwimmcamps 2011/2012

alternative Fax Anmeldung unter ☎ 03831 444 870

\* Ihr erhaltet die Bestätigung nur als E-Mail!

\* Bitte E-Mail oder Anruf, wenn ihr Fragen habt. Wir akzeptieren keine unvollständigen Anmeldungen!

\* E-Mail: info@sportlive-ev.de



## Formular der Krankengeschichte und med. Bescheinigung

Dieses **muss** komplett - lesbar - und in allen Bereichen ausgefüllt und von beiden, dem Teilnehmer und den Eltern, Erziehungsberechtigten unterschrieben werden. Durch unterschreiben dieses Formulars, bestätigen der Teilnehmer und die Eltern/Erziehungsberechtigten, dieses gelesen zu haben.

Vorname	Name
Geburtsdatum	Alter
Geschlecht	

### Eltern oder Erziehungsberechtigte

Name

Anschrift

Stadt

PLZ

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon mobile

Hausarzt

Telefon Hausarzt

### Im Notfall, Kontakt

Name

Telefon privat

Telefon dienstlich

Krankenversicherung

Versicherungsnummer

Haftpflichtversicherung

Versicherungsnummer

Unfallversicherung

Versicherungsnummer

Unterschrift Teilnehmer

Datum

Der Teilnehmer, \_\_\_\_\_, hat meine Erlaubnis an den Schwimm- und Sportcamps des sport live e.V. teilzunehmen. Die Informationen und allgemeinen Geschäftsbedingungen (Die AGB finden sie auf unserer Internetseite [www.sportlive-ev.de](http://www.sportlive-ev.de).) haben wir erhalten, gemeinsam mit unserem Kind zur Kenntnis genommen und erkennen diese an. Wir haben unser Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es den Anweisungen der Betreuer/ Trainer Folge zu leisten hat. Uns ist bekannt, dass unvollständig ausgefüllte Anmeldeunterlagen zu einem Ausschluß führen.

Wir versichern, dass unser Kind bei den angegebenen Gesellschaften voll kranken-, unfall- und haftpflichtversichert ist. Wir versichern weiterhin, dass unser Kind die physische Fitness besitzt, an den beschriebenen Aktivitäten teilzunehmen.

Für die Dauer der Massnahme übernimmt der Betreuer/ Trainer Aufgaben der Personensorge für unser Kind. Dabei ist uns bewusst, dass die Betreuung nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist. Wir gestatten, dass der Teilnehmer bei kleinen Verletzungen von den Betreuern/ Trainern versorgt wird (Sonnenbrand, Schürf- und Schnittwunden, Insektenstiche, etc.).

Uns ist bekannt, dass die Leitung den Ausschluß unseres Kindes veranlassen kann. Dies gilt besonders bei folgenden Dingen: unerlaubtes Entfernen von der Gruppe, Diebstahl, Alkohol-, Nikotin- und Drogengebrauch, Verstöße gegen Disziplin und Ordnung. Die daraus entstehenden Kosten gehen zu unseren Lasten.

Der Sportverein sport live e.V. haftet generell nicht für Sachschäden und Diebstahl. Der Sportverein übernimmt weiterhin keinerlei Haftung für Schäden irgendwelcher Art, die nicht durch Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit entstanden sind. Wir machen alle Teilnehmer darauf aufmerksam, für ausreichenden persönlichen Versicherungsschutz zu sorgen.

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigter

Datum

Wir sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt, Zahnarzt für dringend erachtete Schutzimpfungen, sowie sonstige ärztliche Maßnahmen, einschließlich erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann. Eventuelle für uns entstehende Kosten gehen zu unseren Lasten.

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigter

Datum



**Impfstatus** bitte Monat und Jahr angeben

Tetanus  
Masern, Mumps, Röteln  
Hepatitis B

Polio  
Diphtherie  
Keuchhusten

**Krankengeschichte**

	ja	nein	Datum	In welchen Fällen kann es sich verschlimmern?
Allergien	_____	_____	_____	_____
Asthma	_____	_____	_____	_____
Geburtsfehler	_____	_____	_____	_____
Diabetes	_____	_____	_____	_____
Epilepsie	_____	_____	_____	_____
Herzprobleme	_____	_____	_____	_____
Sprunggelenksverletzungen	_____	_____	_____	_____
Knieverletzungen	_____	_____	_____	_____
Rückenverletzungen	_____	_____	_____	_____
Kopf- und Halsverletzungen	_____	_____	_____	_____
Schulterverletzungen	_____	_____	_____	_____
Ellenbogenverletzungen	_____	_____	_____	_____
Handgelenksverletzungen	_____	_____	_____	_____
Fingerverletzungen	_____	_____	_____	_____
andere Verletzungen	_____	_____	_____	_____

Größe (in cm) \_\_\_\_\_ Gewicht (in kg) \_\_\_\_\_

Gibt es einen psycho-sozialen oder physischen Grund, weshalb der Teilnehmer gegenwärtig professionelle Hilfe in Anspruch nimmt?

ja  nein

Nimmt der Teilnehmer gegenwärtig Medikamente?

ja  nein

Wenn es so ist, bitte notieren sie den Namen des Medikaments, Dosis und Frequenz.

Schreiben sie alle bekannten Allergien auf.

Bitte beschreiben sie alle medizinischen Gründe, über die wir unterrichtet sein müssen.

Bitte notieren sie alle Verletzungen, die der Teilnehmer in der vergangenen 2 Monaten hatte.

Spezielle Instruktionen zum Befolgen im Notfall:



## Formular der Schwimmfähigkeiten des Teilnehmers

Dieses **muss** komplett - lesbar - und in allen Bereichen ausgefüllt und von beiden, dem Teilnehmer und den Eltern, Erziehungsberechtigten unterschrieben werden. Durch unterschreiben dieses Formulars, bestätigen der Teilnehmer und die Eltern/Erziehungsberechtigten, dieses gelesen zu haben.

Vorname	Name
Geburtsdatum	Alter
Geschlecht	

### Schwimmfähigkeit zutreffendes bitte ankreuzen

Nichtschwimmer	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
Schwimmer	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Hiermit erlauben wir unserem Kind das Schwimmen. ja  nein

### Schwimmabzeichen zutreffendes ankreuzen

Frosch	<input type="checkbox"/>
Seepferdchen	<input type="checkbox"/>
Seehund Trixi	<input type="checkbox"/>
Jugendschwimmpaß	<input type="checkbox"/>
Bronze	<input type="checkbox"/>
Silber	<input type="checkbox"/>
Gold	<input type="checkbox"/>

andere Schwimmabzeichen

Unterschrift Teilnehmer	Datum
Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigter	Datum

## Wochenüberblick

### Montag bis Donnerstag

Treff im HanseDom (Haupteingang)

09.00 Anmeldung/ Registrierung beginnt - nur am Montag! Bitte seien sie pünktlich!

Kontrolle der Campunterlagen  
kurze Information rund um das Camp  
kurze Belehrung mit den Eltern

09.20 Campbeginn - ab Dienstag

Willkommen, Eröffnung  
Wochenüberblick  
Was werden wir machen! Schwimmcamp, Technischelemente, Spiele im Wasser  
Was schätzen wir! Hilfsbereitschaft, Freundlichkeit, Freude an der Bewegung, etc.  
Nach der Eröffnung gehen wir gemeinsam ins Spaßbad des HanseDoms (nur am Montag!).

09.30 Jetzt geht's los!

Umziehen und Duschen  
Belehrung spezielles Verhalten im Spaß- und Sportbad  
Was werden wir machen!

09.40 Warm up - kleine Spiele

Schwimmlehrer geleitet

09.55 Schwimmen Teil 01

Wassergewöhnung, Technikvermittlung, kleine Spiele  
Einteilung der Gruppen 1 und 2

10.25 Wasserpause

10.40 Schwimmen Teil 02

Wassergewöhnung, Technikvermittlung

11.10 Wasserpause

11.25 Schwimmen Teil 03

Spiele

12.00 Mittagessen

Mittagessen im HanseDom (Käpt'n Nielson)

12.30 Animation im Spaßbad / Mittagspause

13.00 Schwimmen Teil 04 (2 Pausen nach Einschätzung durch Lehrpersonal)

freie Planung, nach individuellen Stärken und Schwächen der Teilnehmer

14.30 Ende

Treffen mit Teilnehmern - beschreiben der nächsten Schritte  
Umziehen und Haare trocknen  
Abholen durch die Eltern am Haupteingang (ca. 15.00 Uhr)



### **Freitag, Prüfungstag - kein Mittagessen!!!**

Treff im HanseDom

09.20 Campbeginn

Anwesenheit,  
Was werden wir heute machen!

09.30 Schwimmcamp geht weiter

Ablauf wie am Montag,  
Abnahme der Schwimmabzeichen und Prüfungen,  
Die Ausgabe der Schwimmabzeichen und Schwimmpässe und Teilnehmerurkunde erfolgt nicht während des Camps. Unser Sportverein schickt diese den Teilnehmern per Post innerhalb von 2 - 3 Wochen zu. Bitte geben Sie bereits vorhandene Schwimmpässe am Prüfungstag beim Schwimmlehrer ab.

13.00 Ende im HanseDom (Abholen durch die Eltern)

Liebe Eltern, bitte geben sie ihrem Kind folgende Sportsachen mit:

„Schwimmcamp“

#### **Sportbekleidung**

1. Badehose oder Badeanzug,
2. Badeschlappen,
3. Turnhose und T-Shirt (für die Mittagspause),
4. eine Schwimmbrille (schützt vor chlorhaltigem Wasser),
5. kleines Handtuch für die Wasserpausen,
6. großes Handtuch zum Trocknen,
7. Mütze (schützt vor Auskühlung),
8. bei trockener Haut Feuchtigkeitscreme,
9. ggf. notwendige Medikamente.

#### **Hygienemaßnahmen**

Nach dem Schwimmen wird grundsätzlich die Gelegenheit zum Duschen gegeben. Mädchen und Jungen sollten diese Möglichkeit wahrnehmen und sich nach dem Sport waschen.

#### **Deshalb gehört in die Waschtasche**

1. Seife oder Duschbad,
2. Handtuch.

#### **Ernährung**

1. Trinken (am besten eignen sich Fruchtsaftschorlen), bitte ausreichend mitgeben.
2. Obst (Apfel) und eventuell ein Marmeladenbrot (Schwarzbrot).
3. Bitte keine Kekse oder Schokolade mitgeben.



**Notfalltelefon - sport live e.V.**

**0163/2666799**