



Radsport Team Lübeck e.V.

Jugendradsport



Trainingswochenende 2024 Scharbeutz

Termin: Fr. 01. bis So. 03. März 2024

Anmeldung (Jugend)

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ:	Wohnort:
Geb.-Datum:	E-Mail:
Vegetarier <input type="checkbox"/> Allergiker <input type="checkbox"/>	Tel.:
Im Notfall soll angerufen werden (Tel):	
Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum RST-Trainingswochenende 2024 an und habe den Eigenanteil von 49,- € (Jugendpreis) auf das RST-Vereinskonto überwiesen. <u>(bitte sofort überweisen: Verbindliche Zusage durch Überweisung der Teilnahmegebühr)</u> IBAN: DE91 2305 0101 0001 0434 62 BIC: NOLADE21SPL, Sparkasse zu Lübeck (Ktn.-Nr.: 1043462, BLZ: 23050101, Sparkasse zu Lübeck) Verw.-Zweck: Trainingswochenende 2024 Scharbeutz, Name des Teilnehmers Anmeldeschluss: Fr. 27.01.2024	

Nur bei minderjährigem Teilnehmer/-innen: Ich bin damit einverstanden, ...

... dass sich meine Tochter / mein Sohn zu kurzen Ausflügen und Besorgungen aus dem Unterkunftsbereich entfernen darf, wenn die ausdrückliche Zustimmung von zwei Gruppenleitern vorliegt.

... dass meine Tochter / mein Sohn in Gruppen zu mindestens drei Fahrerinnen bzw. Fahrern auch ohne Aufsicht Erwachsener Rad fahren darf, wenn die ausdrückliche Zustimmung von zwei Gruppenleitern vorliegt (nur für U17/19).

... dass bei Krankheiten die von meiner Tochter / meinem Sohn mitgebrachten, bzw. von einem Arzt verschriebenen Arzneimittel durch einen Gruppenleiter verabreicht werden dürfen.

Den Anweisungen der Trainer und Gruppenleiter ist Folge zu leisten. Bei wiederholten Verstößen gegen Anweisungen kann meine Tochter / mein Sohn von der Reise ausgeschlossen werden. In diesem Fall erfolgt eine Abholung durch mich auf meine Kosten.

Ort, Datum:

Unterschriften der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigten:

Anmeldung bitte per Post oder E-Mail zurück an die RST Lübeck Geschäftsstelle!

<http://www.rst-luebeck.de>