



Mitglied der Korporation Internationaler Danträger e.V. und im Deutschen Jiu Jitsu Bund e.V.

JIUDO - VEREINSFAHRT 2013

In diesem Jahr planen wir wieder eine Vereinsfahrt mit unserer Jiudo-Gruppe nach:

Jugendherberge Wipperfürth

Sport-Jugendherberge

Ostlandstr. 34

51688 Wipperfürth

Tel: 02267 1228 Fax: 02267 80977

Zeitraum: Freitag, den 14. Juni - Sonntag, den 16. Juni 2013

Treffpunkt ist am Freitag ca. um 16.00 Uhr an der Sporthalle der Hölterschule. Damit die Kosten für das Wochenende erschwinglich bleiben, sind wir auf Eure Hilfe angewiesen. Es wäre schön, wenn einige sich bereit erklären würden, mit dem eigenen PKW zu fahren (siehe Beiblatt). Welche "Fahrer" wir dann im Endeffekt benötigen, wird vorher bekannt gegeben. Die Kosten für das Wochenende in Wipperfürth mit Vollpension belaufen sich auf

Euro 70,-.

Gemeinsam gestalten wir das Wochenende mit Spielen, Wanderungen, Eis essen, Grillen und vielen mehr. Da nur begrenzt Plätze zur Verfügung stehen, bitte den <u>Anmeldeschein</u>, die <u>persönlichen Angaben</u> und das <u>Geld</u> bis <u>Dienstag 30. April 2013</u> bei Christian oder André abgeben! Bitte festes Schuhwerk, Handtücher, Regensachen und Schwimmsachen nicht vergessen! Einen Jiudo-Anzug braucht Ihr nicht! Am Sonntag werden wir um ca. 15. Uhr wieder an der Sporthalle der Hölterschule ankommen!

Falls jetzt noch irgendwelche Fragen aufkommen, wendet Euch direkt an André oder Christian (Tel.: 0176/48182010 bzw. 0170/7351792)!

Viel Spaß !!!



Jiu Jitsu und Jiudo Verein BUJINDO e. V.



Mitglied der Korporation Internationaler Danträger e.V. und im Deutschen Jiu Jitsu Bund e.V.

Jiudo-Fahrt Anmeldezettel

| <u>Name:</u> | Vorname: |
|---|---|
| Hiermit nimmt mein Ki | nd an der Jiudo-Fahrt teil. |
| Ich, | , bin bereit mein Auto zur Verfügung zu stellen und |
| (Vor-+Zuname) | |
| kann Personen mi | tnehmen! |
| Kumii ersonen mi | "persönliche Angaben" |
| | Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen |
| Straße: | |
| Plz: | Ort: |
| Telefon: | GebDatum: |
| | rn: (oder sonstiger Ansprechpartner bei Abwesenheit der Eltern) |
| Hausarzt: | <u>Tel.:</u> |
| Straße: | |
| Plz: | Ort: |
| Krankenkasse: Impfungen (Impfpass): | |
| miprungen (miprpass). | |
| Medikamenteneinnahme | 3. |
| , die ich meinem Kind [Bisherige Kinderkrankh | oder einer Begleitperson vor der Abreise gebe! |
| Schwimmausweise: | |
| Besonderheiten (z.B. Al | lergien): |
| | |
| | Unterschrift Eltern |
| | Chtchschillt Litern |