

# Jugendtag in Tauchritz

Am 06.04.2019



Hallo liebe Kinder und Jugendliche, liebe Freunde des Wassers und des Spaßes!  
Hiermit möchte ich euch zu einem Tag voller Eindrücke, Spannung und Spaß in  
unserem Stützpunkt in Tauchritz einladen. Wir wollen euch unsere Technik vorstellen  
und Ihr könnt euch auch in „erster Hilfe“ mal ausprobieren. Natürlich darf alles  
Ausprobiert und getestet werden.

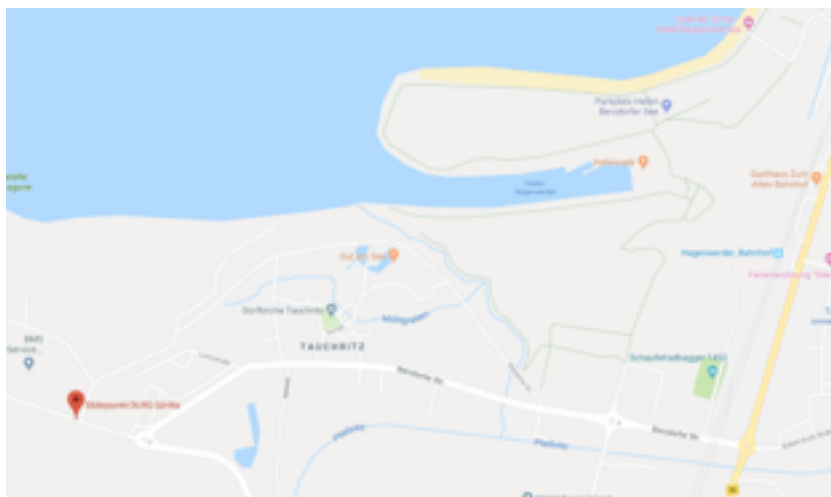
**Treff:** Samstag, 06.04.2019 09.00 Uhr im Stützpunkt Tauchritz

**Ende:** Samstag, 06.04.2019 16.00 Uhr

**Mitzubringen:** **KEINE WERTSACHEN!!!**  
**Dieses ausgefüllte und unterschriebene Schreiben**  
**(wird vor Beginn eingesammelt).**  
**JEDE MENGE GUTE LAUNE!!!**

**Verbindliche** **bis 30.03.2019 unter [www.dlrg-goerlitz.de](http://www.dlrg-goerlitz.de)**  
**Anmeldung:** **!!Teilnahme 10-16 Jahren !!!**

**Anfahrt:**



Für weitere Fragen stehe ich  
 euch gern zur Verfügung!  
 Kameradschaftliche Grüße  
 Paul Werner

**([paul.werner10@gmx.net](mailto:paul.werner10@gmx.net)) oder Tel.Nr. 0176/20583098**

## Teilnahmebestätigung

Mein/e Sohn/ Tochter .....  
 *Name, Vorname*

nimmt mit meinem Einverständnis am Berzdorfer-See-Wochenende teil. Ich erlaube meinem Kind mit  
 meiner Unterschrift an allen Angeboten teilzunehmen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die DLRG  
 Jugend Görlitz für verloren gegangene oder beschädigte persönliche Wertgegenstände keinerlei  
 Haftung übernimmt. Eine verbindliche schriftliche oder mündliche Anmeldung verpflichtet im Falle  
 einer nicht fristgemäßen Abmeldung (bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn) zur anteiligen Übernahme  
 anfallender Kosten. Ich habe mein Kind angewiesen den Verhaltensmaßnahmen und Anordnungen der  
 Betreuer Folge zu leisten. Des Weiteren habe ich mein Kind darüber in Kenntnis gesetzt, dass es  
 weder Drogen noch Alkohol einzunehmen hat. Es gilt Rauchverbot. Es ist unbedingt die  
 Krankenversicherungskarte mitzuführen. Es kann gemischt Mädchen/Jungen geschlafen werden.

**Bei Nichteinhaltung der Verhaltensregeln behält sich der Jugendleiter vor, betreffende Kinder  
 auf eigene Kosten nach Hause zu schicken!!!**

Bitte informieren Sie uns außerdem vorab über evtl. Erkrankungen/ Allergien Ihres Kindes sowie ggf.  
 benötigte Medikamente und deren Dosierung.

**Erreichbarkeit der Eltern:**

.....  
 *Festnetztelefon*

.....  
 *Mobiltelefon*

.....  
 *Email-Adresse*

..... Görlitz, ..... 2019  
 *Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*