



## Jugendabteilung

Verein Radsport 1921 Münster eV.

# Zeltlager 2008 in Bischofsheim

Liebe Jugendlichen, Liebe Eltern,

Dieses Jahr wird das Zeltlager des Radsportbezirks in Bischofsheim stattfinden. Teilnehmen werden dort viele Vereine aus dem Bezirk. So können die Jugendlichen die Mitglieder anderer Vereine auch außerhalb von Wettkämpfen kennenlernen.

Um einen ersten Eindruck zu erhalten können sie sich Bilder auf der Homepage unseres Vereins anschauen [www.radsportmuenster.de](http://www.radsportmuenster.de)

**Datum:** 25. - 27. Juli

**Ort:** Bischofsheim, RC Bischofsheim

weitere Informationen gibt es bei  
Jugendwart Jonas Huther,  
Troppauer Str 9, 64839 Münster  
Tel. 0178 688 5807

**Bitte gebt die letzte Seite bei eurem Trainer ab!**

# Zeltlager 2008

. Genauere Informationen werde ich Ihnen und ihren Kindern auf einem Elternabend mitteilen. Dieser wird Ende Mai stattfinden. Hierzu werde ich Sie separat einladen. Die Unkosten für das Zeltlager betragen:

Mitglieder	<b>25€</b>
Nichtmitglieder	<b>30€</b>
Geschwisterpaare jeweils	<b>22€</b>

Ich würde mich sehr freuen wenn viele von euch mitfahren würden.

Die verbindliche Anmeldung muss bis zum **28. Juni 2008** erfolgen. Die verbindliche Anmeldung erfolgt durch die Überweisung des Unkostenbeitrags.

Bitte gebt die folgende Seite ausgefüllt ab.

# Anmeldung für das Zeltlager des Radsportbezirks in Bischofsheim vom 25. - 27. Juli 2007

**Unsere Tochter/unsere Sohn:**

**Nachname:**

**Vorname:**

**Straße:**

**Geburtsdatum:**

**Ihre/Seine Blutgruppe:**

*Sie/ Er darf an Wanderungen und Fahrten mit  
den ortsüblichen Verkehrsmitteln teilnehmen.*

Ja

Nein

*Sie/ Er darf in öffentlichen Badeanstalten baden.*

Ja

Nein

*Sie/ Er kann schwimmen.*

Ja

Nein

*Sie/ Er ist Vegetarier/in.*

Ja

Nein

*Sie/ Er ist gegen Zecken geimpft*

Ja

Nein

**Unter dieser Adresse sind wir während dem Zeltlager zu erreichen:**

**Name:**

**Straße:**

**Telefon:**

**Ort:**

*Wir sind damit einverstanden, dass die Lagerleitung einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen darf, wenn wir nicht zu erreichen sind.*

*Sonstige wichtige Hinweise (Medikamente, Diäten, Allergien o.ä.)*

**Krankenkasse:**

**Falls private Haftpflicht-versicherung, welche?**

**Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:**

*(Dieses Kästchen → bitte nicht ausfüllen!)*

**Abgabedatum:**