

## Teambuilding der Judo-Jugend der Oberpfalz in der Therme Erding

Schwimmen - Baden - Rutschen - Spaß haben - alte Freundschaften auffrischen - neue Freundschaften knüpfen- Das "Wir sind Oberpfalz" Gefühl stärken - Neue Kraft und Ideen für das neue Jahr sammeln und formulieren

**Veranstalter:** Bayerischer Judo Verband e.V. - Bezirk Oberpfalz

**Termin:** Samstag, 23. November 2024

**Ort:** Therme Erding

**Zeitplan:** Anreise Samstag, 23.11.

**Teilnehmer:** Männliche und weibliche Jugendliche der U13, U15 und U18 / U21  
(Jahrgang 2014 bis 2004)

Platz

**Leitung:** Jugendleitung Bezirk Oberpfalz

**Betreuer** N.N

**Mitbringen:** normale Bekleidung (Jeans, T-Shirt)  
Badesachen, Waschzeug, Handtuch, Taschengeld, vorsorglich Krankenkassenkarte

**Kosten:** Die Eigenbeteiligung in Höhe von 20,- € ist im Bus zu zahlen  
Mitreisende Eltern, etc., die den Bus nutzen wollen, zahlen bitte einen Kostenanteil von **35,00 €** pro Person

**Anmeldung:** Schriftlich an Karin Piendl

**Corona-Info:** Die Teilnehmer werden rechtzeitig vor der Veranstaltung über das Hygiene- und Testkonzept informiert. Es gelten während des Aufenthaltes die tagesaktuellen Corona-Regeln.

**- Also meldet euch an!**

*Diese Jugendaktion wird aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz durch den Bezirksjugendring Oberpfalz gefördert.*

**Einverständniserklärung:**

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Bayerischen Judo-Verband e.V. erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews durch den Bayerischen Judo-Verband e.V. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Der Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens und Vornamens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien wie dem Internet und Medienkanälen des Bayerischen Judo-Verband e.V. einverstanden.

## Weitere Informationen:

Bushaltestellen und Abfahrtszeiten:

### Zeitplan

Datum Samstag, 23. November 2024

Treffpunkt:	Neumarkt Bahnhof	07:30 Uhr
	Ursensollen AS Pendlerparkplatz	08:10 Uhr
	Wernberg, Autohof	08:50 Uhr
	Schwandorf, Pendlerparkplatz am Globus	09:25 Uhr
	Lappersdorfer Kreisel, Pendlerparkplatz	10:00 Uhr
	Ankunft Erding ca.	11:30 Uhr
	Gemeinsames Mittagessen mit Brainstorming	Ca 13:30 Uhr
	Rückreise in umgekehrter Reihenfolge	ab ca. 17:30 Uhr

Die Kosten für die Anreise mit dem Bus, Eintritt Therme und Mittagessen übernimmt die Jugend des Judobezirk Oberpfalz.

Und nicht vergessen: **Wir sind das Junior- und Wettkampfteam der Oberpfalz!**

Wir sind stolz darauf, mit euch dabei zu sein.

Euer Trainerteam und die Jugendleitung

*Diese Jugendaktion wird aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz durch den Bezirksjugendring Oberpfalz gefördert.*



#### Einverständniserklärung:

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Bayerischen Judo-Verband e.V. erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews durch den Bayerischen Judo-Verband e.V. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Der Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens und Vornamens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien wie dem Internet und Medienkanälen des Bayerischen Judo-Verband e.V. einverstanden.

## Aufsichtspflicht und Teilnahmebedingungen für Bezirksmaßnahmen

### Anmeldung und Datenschutz:

Verbindliche Anmeldung ausschließlich über E-Mail an [m.jugend@oberpfalzjudo.de](mailto:m.jugend@oberpfalzjudo.de) unter Angabe folgender Daten: Name, Verein, Geburtsdatum. Unvollständige oder auf anderem Weg eingehende Meldungen werden nicht berücksichtigt. Eine Teilnahme ist auszuschließen, wenn der Teilnehmer zu Beginn der Maßnahme an einer ansteckenden Krankheit leidet. Die Erziehungsberechtigten erkennen mit der Anmeldung die Teilnahmebedingungen an.

### Zahlungsbedingungen und Rücktritt:

Die Zahlung der Eigenbeteiligung muss bis spätestens 01.05.2023 auf das Konto des Bezirk Oberpfalz erfolgen. Die Kontodaten, sowie Verwendungszweck werden per E-Mail nach schriftlicher Anmeldung zugeschickt. Der Zahlungseingang wird bestätigt. Bei fehlendem Zahlungseingang wird der Platz mit einem Nachrücker besetzt. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

### Haftung:

Wir haften als Veranstalter für eine gewissenhafte Maßnahmenvorbereitung und die ordnungsgemäße Durchführung der Maßnahme. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung bei Krankheit, selbstverschuldeten Unfällen und Verlust! Teilnehmer haften für verursachte Schäden gegenüber und, den Leistungsträgern untereinander. Gesundheitliche Einschränkungen können nur berücksichtigt werden, wenn sie uns vorab schriftlich bekannt gemacht werden.

### Aufsichtspflicht, Verhaltensregeln:

Für Minderjährige übernimmt die Leitung der Maßnahme die gesetzliche Aufsichtspflicht. Entfernt sich der Teilnehmer ohne Wissen der Betreuer von der Gemeinschaft, so erlischt die Aufsichtspflicht über den Teilnehmer, bis diese wieder möglich ist. Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn der Teilnehmer einer Anordnung zuwiderhandelt. Sollte der Teilnehmer durch ein entsprechendes Verhalten die Maßnahme stark gefährden, so ist die Leitung ermächtigt, den Teilnehmer auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken. Der Heimtransport erfolgt in Absprache mit den Erziehungsberechtigten. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Leitung. Sie wird den Erziehungsberechtigten jedoch vorher mitgeteilt. In gegebenen Notfällen sind die Erziehungsberechtigten bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme fällt der Leiter bzw. Dessen Stellvertreter. Die Teilnehmer haben den Anweisungen Folge zu leisten und sich an diese Teilnahmebedingungen sowie die Regeln der jeweiligen Hausordnung zu halten. Das Baden in Gewässern, Freibädern und Badeanstalten ist nur unter der Aufsicht der Betreuer gestattet. Die Teilnehmer dürfen nicht: Alkohol trinken oder bei sich führen, rauchen, sich in Gaststätten ohne Aufsicht aufhalten, sowie der Sportstätten und Aufenthaltsstätten ohne Erlaubnis verlassen. Der Veranstalter behält sich Änderung des Programms vor.

*Diese Jugendaktion wird aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz durch den Bezirksjugendring Oberpfalz gefördert.*

### Einverständniserklärung:

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Bayerischen Judo-Verband e.V. erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews durch den Bayerischen Judo-Verband e.V. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Der Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens und Vornamens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien wie dem Internet und Medienkanälen des Bayerischen Judo-Verband e.V. einverstanden.

Judobezirk Oberpfalz Jugendleitung, Heinrich-von-Stein-Str. 153, 92342 Freystadt  
Tel. 01511 27 32 889 Email: [m.jugend@oberpfalzjudo.de](mailto:m.jugend@oberpfalzjudo.de)

-----  
**Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme-Teil I**

Veranstaltung am/von bis

--	--

**Angaben zum Kind /Jugendlichen bzw. zur/zum erwachsenen Teilnehmer/in:**

Name Vorname Geburtsdatum

--	--	--

Adresse Mobil(wenn vorhanden)

--	--

**Angaben zum Erziehungsberechtigten:**

Name Vorname

--	--

Adresse Festnetz

--	--

E-Mail Mobil

--	--

**Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):**

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.\*
  - Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der **Aktion/Freizeit/Veranstaltung** etc. des Judobezirks Oberpfalz Bilder, Audioaufnahmen und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung
    - auf der Homepage des Judobezirks Oberpfalz (www. <https://www.oberpfalzjudo.de/>)
    - in (Print-)Publikationen des Judobezirk Oberpfalz
    - auf der Facebook-Seite des Judobezirks Oberpfalz
- verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und / oder Elternarbeit des Judobezirk Oberpfalz. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Judobezirk Oberpfalz jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Judobezirk Oberpfalz möglich ist. Nach Eingang der Anmeldung werden wir diese schriftlich mit Angabe der Zahlungsbedingungen

bestätigen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten Unterschrift des/der Teilnehmer/in\*

diese Angaben sind Pflichtangaben und somit Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Verhältnisses

*Diese Jugendaktion wird aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz durch den Bezirksjugendring Oberpfalz gefördert.*



**Einverständniserklärung:**

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Bayerischen Judo-Verband e.V. erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews durch den Bayerischen Judo-Verband e.V. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Der Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens und Vornamens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien wie dem Internet und Medienkanälen des Bayerischen Judo-Verband e.V. einverstanden.

Judobezirk Oberpfalz Jugendleitung, Heinrich-von-Stein-Str. 153, 92342 Freystadt  
Tel. 01511 27 32 889 Email: [m.jugend@oberpfalzjudo.de](mailto:m.jugend@oberpfalzjudo.de)

**Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme-Teil II**  
**Um eine umfassende Betreuung gewährleisten zu können, benötigen wir von Ihnen für**

Name

Vorname

**noch folgende Informationen:**

Krankenversicherung und -nummer

Name des Hauptversicherten

**In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:**

Vor- und Nachnamen

Mobil

**Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:**

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Brillenträger, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh, körperliche Belastbarkeit, etc.:

**Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

**Mein Kind nimmt folgende Medikamente mit folgender Dosierung:**

Die Einnahme der Medikamente soll von dem Betreuer/innen überwacht werden:  Ja  Nein

Mein Kind ist geimpft gegen:  Tetanus  FSME (Zecken)

Mein Kind kann  gut  schlecht  nicht schwimmen und hat die  Badeerlaubnis.

Mein Kind darf in Gruppen **altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen**, z.B. bei Ortsbesichtigungen, Spaziergängen, Programmteilen zur freien Verfügung oder ähnliches:  Ja  Nein

*Diese Jugendaktion wird aus Mitteln des Bezirks Oberpfalz durch den Bezirksjugendring Oberpfalz gefördert.*

**Einverständniserklärung:**

Mit der Teilnahme an dieser Veranstaltung des Bayerischen Judo-Verband e.V. erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Veranstaltung gemachten Fotos, Filmaufnahmen und Interviews durch den Bayerischen Judo-Verband e.V. bzw. den Ausrichter in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Der Teilnehmer erklärt sich außerdem mit der Veröffentlichung seines Namens und Vornamens, seines Vereins, seines Wohn-Landes und Wohn-Bundeslandes in allen veranstaltungsrelevanten Printmedien (Teilnehmerliste, Ergebnisliste, etc.) und in allen elektronischen Medien wie dem Internet und Medienkanälen des Bayerischen Judo-Verband e.V. einverstanden.