

# Adventure Kids Club 2024



Liebe Sinawalis,

2024 wollen wir mit euch mehrere Camps erleben. Jedes Camps steht unter einem Moto, das uns als Rahmen dient. Natürlich werden wir auch trainieren.

- |   |                            |                   |                   |
|---|----------------------------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/>  | <b>5.4. - 7.4.2024</b>     | <b>Büsum</b>      | 225,- € / 199,- € |
| Deutsche Jugendherberge Büsum, Doktor-Martin-Bahr-Straße 1, 25761 Büsum |                            |                   |                   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>7.6. - 9.6.2024</b>     | <b>Schönhagen</b> | 225,- € / 199,- € |
| Ferienanlage der Hamburger Sportjugend, Strandstraße 1, 24398 Brodersby |                            |                   |                   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>18.10. - 20.10.2024</b> | <b>Scharbeutz</b> | 225,- € / 199,- € |
| Deutsche Jugendherberge Scharbeutz, Strandallee 98, 23683 Scharbeutz    |                            |                   |                   |

## Checkliste / Packliste

- ✓ ausreichende Sport- & Trainingskleidung
- ✓ Safeties
- ✓ Regenkleidung – Normale Kleidung
- ✓ Sportschuhe
- ✓ Badekleidung (nur mit Badeerlaubnis der Eltern, siehe unten)
- ✓ Bettbezug, Laken, Handtuch (groß und klein)
- ✓ Kulturtasche (Zahnbürste, Zahnpasta etc.)
- ✓ Spiele
- x KEINE Smartphones, Tablets, etc. (zu Hause oder im Zimmer lassen)

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an.

- |                          |                            |                   |                   |
|--------------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>5.4. - 7.4.2024</b>     | <b>Büsum</b>      | 225,- € / 199,- € |
| <input type="checkbox"/> | <b>7.6. - 9.6.2024</b>     | <b>Schönhagen</b> | 225,- € / 199,- € |
| <input type="checkbox"/> | <b>18.10. - 20.10.2024</b> | <b>Scharbeutz</b> | 225,- € / 199,- € |

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte/-r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Nennenswerte Allergien: \_\_\_\_\_

Kind darf:  Schwimmen  Nicht Schwimmen

Mein Kind muss diese Medikamente selbständig  keine  ja, folgende  
einnehmen: \_\_\_\_\_

Ich kann  hinfahren  abholen \_\_\_\_ Personen mitnehmen  keins von beidem

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r