

# Anmeldung zum Volleyball-Jugendcamp 2026

Für Kinder von 7 bis 12 Jahren – Tagescamp ohne Übernachtung



**Datum:** Samstag, 11. Juli & Sonntag, 12. Juli 2026

**Uhrzeit:** Täglich von 09:00 bis 16:00 Uhr

**Ort:** Horst-Maurer-Halle Waldenburg  
Eichenstraße 11  
74638 Waldenburg

**Veranstalter:** SG Sportschule Waldenburg Volleyball  
Eichenstraße 11  
74638 Waldenburg  
Deutschland

## 1. Angaben zum Kind (Teilnehmer/in)

- **Vor- und Nachname:**

\_\_\_\_\_

- **Geburtsdatum:**

\_\_\_\_\_ **Geschlecht:** [ ] m [ ] w [ ] d

- **Straße, Hausnummer:**

\_\_\_\_\_

- **PLZ, Ort:**

\_\_\_\_\_

- **Volleyball-Erfahrung:**

[ ] Anfänger/in [ ] Spielt schon im Verein (seit \_\_\_\_ Jahren)

- **T-Shirt-Größe (falls im Camp-Preis enthalten):**

[ ] 128 [ ] 140 [ ] 152 [ ] 164 [ ] S [ ] M

## 2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

- **Vor- und Nachname:**

\_\_\_\_\_

- **Telefonnummer (während der Camp-Zeiten erreichbar!):**

\_\_\_\_\_

- **Alternative Notfallnummer:**

\_\_\_\_\_

- **E-Mail-Adresse:**

\_\_\_\_\_

### 3. Wichtige medizinische & persönliche Hinweise

*(Diese Angaben werden absolut vertraulich behandelt und dienen nur der Sicherheit Ihres Kindes während des Sports)*

- **Allergien / Unverträglichkeiten / Asthma:**  
\_\_\_\_\_
- **Relevante gesundheitliche Einschränkungen (z. B. Gelenkprobleme):**  
\_\_\_\_\_
- **Ernährung (wichtig für das Mittagessen/Snacks):**  
[ ] Isst alles [ ] Vegetarisch [ ] Vegan [ ] Kein Schweinefleisch
- **Krankenkasse des Kindes:**  
\_\_\_\_\_

### 4. Einverständniserklärungen & Abholregelung

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

- [ ] **Abholung:** Mein Kind wird nach Ende des Camp-Tages abgeholt.
- [ ] **Eigenständiger Heimweg:** Mein Kind darf nach Camp-Ende alleine nach Hause gehen / fahren.
  
- [ ] **Heimreise bei grobem Fehlverhalten:** Mir ist bekannt, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Camp-Regeln auf eigene Kosten vorzeitig abgeholt werden muss.
- [ ] **Erste Hilfe & Medikamente:** Die Camp-Leitung darf meinem Kind bei kleinen Sportverletzungen (z. B. Schürfwunden, Prellungen) Erste Hilfe leisten (z. B. Pflaster, Kühlpacks) und im Notfall den Rettungsdienst verständigen.
- [ ] **Foto-/Videoerlaubnis:** Fotos und Videos, die während des Volleyball-Camps beim Training gemacht werden, dürfen für die Vereinswebsite, Vereinszeitschrift oder Social-Media-Kanäle des Veranstalters verwendet werden. *(Namen werden nicht veröffentlicht).*

## 5. Zahlungs- und Buchungshinweise

- **Teilnahmegebühr: 45 €** inklusive Training, Mittagessen und Getränke
- Bitte senden Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt an folgende E-Mail: [volleyball@sg-sportschule.de](mailto:volleyball@sg-sportschule.de)
- Bitte überweisen Sie den Betrag bis zum **26.06.2026** auf folgendes Konto:
  - **Inhaber:** SG Sportschule Waldenburg e.V.
  - **IBAN:** DE35 6225 1550 0220 2790 37
  - **Verwendungszweck:** Volleyballcamp 2026 + (Vor- und Nachname des Kindes)

Mit meiner Unterschrift melde ich mein Kind verbindlich für das Volleyball-Jugendcamp an. Ich bestätige, dass mein Kind sportgesund ist. Die Teilnahmebedingungen des Veranstalters habe ich zur Kenntnis genommen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_