

Einladung zum Judo-Wochenende auf der Wewelsburg

Liebe Judoka,

wir freuen uns, Euch wieder herzlich zu einem spannenden und abwechslungsreichen Wochenende mit zwei Übernachtungen in den Nordturm der Wewelsburg einladen zu können!



Freitag, den 13. Oktober (Anreise ab 17:00 Uhr) bis Sonntag, den 15. Oktober (Abreise ca. 13:00 Uhr)

Jugendherberge Wewelsburg - 33142 Büren-Wewelsburg - Burgwall 17

Teilnehmen können Judoka des TV 1864 Salzkotten, ab 6 Jahre

Kosten: 90 € je Teilnehmer, zu zahlen in bar mit der Anmeldung

Anmelden bitte verbindlich mit beigefügtem Formular bis zum 9.9.2023

Freitag: 17-18 Uhr Zimmer beziehen, dann Grillen mit den Eltern

Samstag: Judo-Safari mit japanischem Turnier, Kreativteil und Leichtathletik

Sonntag: Gemeinsames Training von 10-11.30 Uhr, danach Mittagessen und Abreise

Zwischendurch: Jederzeit Prüfungsvorbereitung mit den Trainern

Mitzubringen sind: Judogi, Sportsachen, Waschzeug, Wechselwäsche, Wasserflasche und die beste Laune

Hinweis für die Eltern: Bitte nicht mehr als 5 Euro Taschengeld mitgeben



Verbindliche Anmeldung zum Judo-Wochenende auf der Wewelsburg vom 13. bis 15. Oktober 2023

<u>Name:</u>		<u>Vorname:</u>	Geburtsdatum:	
Straße:		Ort:	<u>Telefon:</u>	
	o 	Besondere Essgewohnheiten / Lebensmittelunverträglichkeiten:		
<u>Für die</u>	Elt	ern:		
	O	Unser Kind ist gesund und leidet nicht an	gesundheitlichen Einschränkungen.	
	C	Unser Kind leidet an gesundheitlichen Eins	chränkungen, welche sind:	
	Im	Notfall sind wir am besten unter folgender	Telefonnummer zu erreichen:	
		ten sich kurzfristige Änderungen einstellen orderliche Arzneimittel informiere ich die Be	, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung. Über egleitpersonen.	
	C	Das sollten die Begleitpersonen sonst noch	n wissen:	
bar abg	ege		sten für das Grillen am Freitag müssen mit der Anmeldun des Wochenendes seitens der Teilnehmer können max.	
<u>Gemeir</u>	nsa	mes Grillen am Freitagabend:		
		Wir nehmen mit Personen (zusätzlich) rson für das Grillen entrichten wir direkt m	Freitagabend am Grillen teil. Den Kostenbeitrag von 10 it dem Teilnehmerbeitrag.	
<u>Datum</u>	, Oı	<u>t:</u>		
<u>Unters</u>	<u>chr</u>	ft: (Volljähr. TeilnehmerIn oder Personensorgeberechtigte)		