

# TV Diedenbergen

1886 e.V.

## Freizeit Klostergut Gronau 2024

Interessierte Übungsleiter, Helfer, Vorstandsmitglieder, Mitglieder, Freunde, Jugend ab 12 Jahre und Familien mit Kindern können sich bereits jetzt anmelden. Schlafutensilien muss jeder selbst mitbringen. Warme Duschen, Küche und Betten stehen zur Verfügung. Und die Familien müssen für ihre minderjährigen Kinder die volle Verantwortung selber tragen.



Freizeithaus Klostergut Gronau  
65321 Heidenrod – Egenroth  
Tel. 06772 – 8479  
Homepage: [www.kloster-gronau.de](http://www.kloster-gronau.de)

**Interessenten können sich ab sofort anmelden. Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von € 75,- fällig.**

# TV Diedenbergen

1886 e.V.

Freizeit Klostergut Gronau 2024 + Freizeit Klostergut Gronau 2024 + Freizeit Klostergut Gronau 2024

## Anmeldung

Termin: 02.10.2024 (Mittwoch) bis 06.10.2023 (Sonntag)

Anreise: Mittwoch ab 14.00 Uhr

Abreise: Sonntag ab 11.00 - 13.00 Uhr (nach erfolgter Endreinigung)

Kosten: € 150,00 pro Teilnehmer  
bei der Anmeldung ist eine Anzahlung von € 75,-- zu zahlen

Anmeldeschluss ist der 01.08.2024

Denkt an die Urlaubsplanung für den Freitag

Schlaf- (Schlafsack, Kopfkissen und Bettlaken o.ä.) und Waschutensilien sind für den Eigengebrauch mitzubringen.

Volljährige Teilnehmer fahren auf eigenes Risiko.

Eltern tragen die Verantwortung für ihre minderjährigen Kinder.

Teilnehmer die das 18.Lebensjahr noch nicht vollendet haben, müssen die Anmeldung auf Seite 3 u.4 von den Personensorgenberechtigten unterschreiben lassen.

Weitere Infos unter Tel.: 06122/587727 oder im Internet: [www.kloster-gronau.de](http://www.kloster-gronau.de)

E-Mail: [swink29380@aol.com](mailto:swink29380@aol.com) // [turnen-leichtathletik@tv-diedenbergen.de](mailto:turnen-leichtathletik@tv-diedenbergen.de)

Bitte abtrennen und zurück an: Steffen Wink Dekan-Lindenbein-Straße 4 / 65205 Wiesbaden - Delkenheim oder per email [swink29380@aol.com](mailto:swink29380@aol.com)

---

Ich melde mich zur Freizeit Klostergut Gronau 2024 verbindlich an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Mitglied im TV- Diedenbergen    Ja [  ]    Nein [  ]

Die Anzahlung von € 75,-- habe ich auf das Konto des Turnverein Diedenbergen bei der Frankfurter Volksbank. IBAN:DE05 5019 0000 0025 9262 00, BIC: FFVBDEFFXXX überwiesen // an Steffen Wink in bar bezahlt.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei unter 18 Jahre Unterschrift der/des Personensorgeberechtigter

# TV Diedenbergen

1886 e.V.

## Anmeldungsformular für Personen unter 18 Jahre

Für die Freizeit Klostergut Gronau 2024 vom 02.10. 2024 bis 06.10. 2024

Vor- und  
Familiename: \_\_\_\_\_

Straße und  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb. – Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Meine Tochter/Sohn wurde von mir angewiesen, den Anweisungen der Betreuer / Gruppenleiter Folge zu leisten. Bei eigenständigen Unternehmungen, die nicht mit dem Betreuerstab abgestimmt sind, ist der Versicherungsschutz über die Sportversicherung ausgeschlossen.

Mir ist weiterhin bekannt, dass der Veranstalter berechtigt ist, meine Tochter/ meinen Sohn bei groben Verstößen gegen die Gruppenordnung von der Freizeitmaßnahme auszuschließen und ohne vorherige Rücksprache mit den Personensorgeberechtigten - auf eigene Kosten und ohne Aufsichtsperson - nach Hause zu schicken. Eine vorherige Benachrichtigung der Vorsorgeberechtigten durch den Betreuerstab wird angestrebt.

Meine Tochter/mein Sohn leidet z. Z. an keiner ansteckenden Krankheit.  
Meine Tochter/mein Sohn darf bei Ausflügen

in die Stadt

- alleine ohne Aufsicht bleiben  
 in Gruppen ab 3 Personen ohne Aufsicht bleiben  
 soll immer unter Aufsicht bleiben.

In der näheren Umgebung des Forsthauses

- alleine ohne Aufsicht bleiben  
 in Gruppen ab 3 Personen ohne Aufsicht bleiben  
 soll immer unter Aufsicht bleiben.

Bitte kreuzen Sie entsprechendes an, da ihre Tochter/ihr Sohn sonst die ganze Veranstaltung über bei den Betreuern bleiben muss.

## Krankenversicherung

Meine Tochter/mein Sohn ist versichert bei:

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Hauptversicherter

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

Meine Tochter/mein Sohn führt während der Veranstaltung seine Versichertenkarte mit.  
Die Versichertenkarte wird zu Beginn der Veranstaltung von den Betreuern/Gruppenleitern eingesammelt und verwahrt, und bei Ende der Veranstaltung wieder zurückgegeben.

# TV Diedenbergen

1886 e.V.

## Angaben für Ärztliche Hilfe

Um in gesundheitlichen Notfällen während der Freizeit angemessen reagieren zu können, bitten wir, diesen Fragebogen bereits bei der Anmeldung auszufüllen.

Während der Freizeit wird der ausgefüllte Fragebogen sorgsam von einem Betreuer verwahrt und nach Ende der Freizeit wird er selbstverständlich sofort entsorgt.

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Blutgruppe: \_\_\_\_\_

Rhesusfaktor: \_\_\_\_\_

Ist eine Medikamentenallergie bekannt?

Nein

Ja, gegen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Besonders zu beachten:**

(z.B. Zahnsparträger, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Allergien, Herzfehler, Trommelfellverletzungen, Bettnässer, Verhalten Heimweh, usw.)

## Vorsorgeberechtigte(r)

\_\_\_\_\_  
Name des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Erreichbar im Notfall (z.B. Urlaubsanschrift, Firma mit Telefonnummer o. ä.)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Tochter/mein Sohn während der Freizeit bei der Sportversicherung des Landessportbund Hessen e.V. bei der ARAG versichert ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Personensorgenberechtigten