

TEILNAHMEPASS

TRADITIONELLES BOGENSCHIEßEN



**PROBESCHIEßEN, WORKSHOP, TURNIER MIT ZIELEN IN
VERSCHIEDENEN SCHWIERIGKEITSGRADEN & PREISEN**

AM FREITAG, DEN
14.04.2023

BEGINN:
10:00 UHR AM
„NORDLICHT“

3,50 €
(INKL. BRATWURST
UND GETRÄNK)

ANMELDESCHLUSS: 13.04.2023

Jugendclub Nordlicht
Kornbergstraße 7, 98528 Suhl
Öffnungszeiten: Mo – Sa 13:00 -19:00 Uhr
www.nordlicht-suhl.com
Tel. Jugendclub: 03681/ 87926220
Tel. SJR Büro: 03681/ 87926200
Clubsmartphone: 0176 363 428 41
Email: jugendclub.nordlicht@stadtjugendring-suhl.de



INFORMATIONEN:

- ☺ Für Teilnehmende von 10-27 Jahren
- ☺ Die Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben abgeben.
- ☺ Anmeldungen und Teilnehmergebühr sind bis 13.04.23 im **Jugendclub Nordlicht**, oder **Jugendzentrum Jugendschmiede** Kornbergstraße 7, 98528 Suhl oder Bahnhofstraße 16, 98527 Suhl info@Stadtjugendring-Suhl.de einzureichen.
Tel.:03681-87926220 oder 87926205
- ☺ Am 14.04.23 können sich begeisterte Bogenschützen einen Tag lang ihrem Element widmen. Teilnehmende können traditionelles Bogenschießen ausprobieren, erlernen, trainieren und **(nur wenn sie wollen)** sich miteinander messen.
- ☺ Verpflegung wird vor Ort verkauft. Ein Getränk und eine Bratwurst erhalten alle Teilnehmenden kostenlos.
- ☺ **Das ist geplant:**
 - Eröffnung & Einweisung 10.15 Uhr
 - Station „Probeschießen und Workshop“ ca. 10.30-12.30 Uhr
 - Station „Training“ ca. 10.30-12.30 Uhr
 - Bratwurstverkauf ab 11.00 Uhr
 - Turnier ab 13.00 Uhr
 - Siegerehrung evtl. ca. 15.00 Uhr
- ☺ Wer Lust hat, sich das Ganze anzuschauen ohne selbst Teilzunehmen, kann dies gerne (und kostenlos) tun

Bei Fragen sind die Mitarbeiter:innen unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

Jugendclub Nordlicht	03681-879 26200
Jugendschmiede Suhl	03681-879 5998

ANMELDUNG
TRADITIONELLES BOGENSCHIEßEN



Vor- und Familienname (des Teilnehmenden)

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Handy-Nr. (des Teilnehmenden falls vorhanden)

E-Mail Adresse für die Benachrichtigung bei Freizeitangeboten im Nordlicht

Erreichbarkeit der Eltern während der Freizeit (im Notfall):

Name

(_____) _____

Telefon

Adresse

Handynummer

Worauf muss während des Aktionstages besonders geachtet werden?

(z.B. Allergien, Medikamente)

Ich genehmige, dass Fotos und Filmaufnahmen mit dem Teilnehmenden veröffentlicht werden dürfen (in der Presse, auf Internetseiten der Veranstalter, u.ä.). Fotos von dürfen an alle Teilnehmenden verteilt werden.

ja nein

Ich versichere, dass die Teilnehmende Person an keiner ansteckenden Krankheit (z.B. Mumps, Röteln, Windpocken, Kopfläuse, ansteckende Hautkrankheiten, Coronavirus-Erkrankung etc.) leidet. Wenn eine ansteckende Krankheit auftritt, werde ich das Betreuerteam darüber informieren.*

Ich genehmige, dass sämtliche Teilnehmendendaten gespeichert und durch alle Mitarbeitenden des Stadtjugendringes Suhl verarbeitet werden dürfen. Ich habe Kenntnis, dass auf Verlangen Einsicht und Löschung der jeweiligen Daten erfolgen kann.

Sonstige Angaben: _____

Ort/Datum

Unterschrift der/ des Sorgeberechtigten

* Aussage wird mit der Unterschrift bestätigt. Dies ist Grundvoraussetzung für die Teilnahme.