

MBS & ALBA Herbstcamp 2016



24. bis 28. Oktober 2016, 9-16 Uhr, Sporthalle Käthe- Kollwitz-Gesamtschule

Du bist basketballbegeistert und hast in den Herbstferien 2016 noch nichts vor? Dann melde Dich jetzt für das MBS & ALBA Herbstcamp an! Vom 24. bis 28. Oktober 2016 veranstaltet ALBA BERLIN im Rahmen des Schulprojekts „MBS & ALBA – GANZ GROSSER SPORT IN BRANDENBURG“ in Zusammenarbeit mit der Käthe-Kollwitz-Gesamtschule Mühlenbeck wieder ein Camp in der 2. Woche der Herbstferien. Du lernst bei erfahrenen ALBA-Jugendtrainern das Passen, Dribbeln und Werfen und kannst deine Erfahrungen in kleinen und großen Spielen mit anderen teilen.

Mädchen und Jungen der **Jahrgänge 2000 bis 2008** können am MBS & ALBA Herbstcamp teilnehmen. Das Training geht von **9.30 bis 12.30 Uhr** und **14 bis 16 Uhr**, ab 9.00 Uhr wird aber bereits ein Betreuer in der Halle sein. Auch in diesem Jahr bieten wir neben Getränken und Snacks für zwischendurch wieder ein warmes Mittagessen in der Pause an.

Wann?	Montag, 24. – Freitag, 28. Oktober 2016, täglich von 9 - 16 Uhr
Wo?	Sporthalle Käthe- Kollwitz Gesamtschule, Kirschweg 2, 16567 Mühlenbecker Land (OT Mühlenbeck)
Wer?	Kinder und Jugendliche der Jahrgänge 2000 bis 2008
Kosten?	80,- Euro pro Teilnehmer Dafür gibt es: komplettes Sportprogramm, Betreuung durch erfahrene MBS & ALBA-Trainer, Obst und Getränke für zwischendurch sowie täglich eine warme Mahlzeit
Anmeldeschluss?	04. Oktober 2016 Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Bestätigungen mit weiteren Informationen werden im Anschluss verschickt. Mit der Bestätigung erhalten Sie eine Zahlungsaufforderung, wie und bis wann die Teilnahmegebühr überwiesen werden soll. Erst mit Erhalt der Gebühr ist die Teilnahme am Camp gesichert.

Wenn ihr Lust habt, am MBS & ALBA Herbstcamp teilzunehmen, dann füllt den Abschnitt unten aus und gibt ihn an euren Trainer oder schickt ihn per Mail an jugend@albaberlin.de oder per Fax an das Jugendbüro (Nr.: 030 – 300 905 98) von ALBA BERLIN.

Hiermit melde ich mich für das MBS & ALBA Herbstcamp 2016 an:

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ Ort	
Telefon tagsüber	
E-Mail	
T-Shirt Größe (bitte einkreisen)	140 152 164 XS S M L XL
Bisherige Erfahrung im Basketball (Verein, Dauer, etc.)	

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind an allen offiziellen Veranstaltungen (Sportangebote, Spiele, Ausflüge, etc.) im Rahmen des Camps beteiligt. Mein Kind darf ärztlich behandelt werden, wenn ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet. Ich versichere, dass mein Kind an keiner Erkrankung (z.B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die von Laien nicht erkannt werden und bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen kann. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass persönliche Daten meines Kindes gespeichert und ausschließlich im Zusammenhang mit den BEA- Kiezcampen genutzt werden dürfen. Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, dass bei der Veranstaltung fotografiert wird und die Nutzungsrechte der Bildaufnahme beim ALBA BERLIN Basketballteam e.V. liegen. Mit meiner Unterschrift bescheinige ich außerdem, dass ich die unten stehenden AGBs aufmerksam gelesen habe und deren Inhalt akzeptiere.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Anmelderichtlinien und Anmeldefristen

1. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.
2. Nach Beendigung des Anmeldezeitraums ist keine Anmeldung mehr möglich.
3. Bei ausgebuchten Camps können Sie als Nachrücker auf die Warteliste geschrieben werden.
4. Teilnahmebestätigungen werden im Anschluss per E-Mail verschickt.
5. Finale Informationen werden bis spätestens eine Woche vor Campbeginn per E-Mail verschickt.
6. Erst mit Erhalt der Gebühr ist die Teilnahme am Camp gesichert.

Teilnahmegebühren und Zahlung

1. Die Teilnahmegebühr von **80€** muss unter Angabe des Verwendungszweckes bis spätestens **06.10.2016** auf folgendem Konto eingegangen sein:
2. **Zahlungsempfänger:** ALBA BERLIN Basketballteam e.V.
IBAN: DE81120300001020004600 **BIC:** BYLADEM1001
Verwendungszweck: „Teilnahmegebühr Herbstcamp Mühlenbeck, Name, Vorname (Kind)“

Stornierung

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Stornierungsbedingungen und anfallende Kosten:

Bei einer Absage

- bis zu vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 0% der Teilnahmegebühr
- bis zu zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 25% der Teilnahmegebühr
- bis zu drei Tage vor Veranstaltungsbeginn: 50% der Teilnahmegebühr
- ab drei Tagen vor Veranstaltungsbeginn: 75% der Teilnahmegebühr