

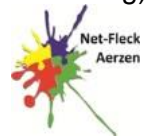


# 10. Abendsport- Übernachtungsspaß

## Jugendarbeit Aerzen

10 Jahre Jugendarbeit Aerzen, 10. Abendsport-Übernachtungsspaß. Wenn diese runden Geburtstage kein Grund zum Feiern sind! Dazu möchte Dich die Jugendarbeit Aerzen recht herzlich einladen. Unter dem Motto „Erholungsspaß vom Zeugnisstress“ bietet das Gute-Laune-Programm allen Mädchen und Jungen zwischen 7 (Klasse 2) und 17 Jahren jede Menge Spaß, Aktion und Abwechslung. Anlässlich des 10-jährigen Geburtstages werden wir einen Teil des Abends im Hallenbad Aerzen feiern. Denkt also bitte an Badesachen!

- Beginn** : Mittwoch, den 31.01.2018 um 18:00 Uhr
- Ende** : Donnerstag, den 01.02.2018 um 12:00 Uhr
- Treffpunkt** : Hummetalsporthalle Aerzen
- Kosten** : 5,- Euro (inkl. Verpflegung, Eintritt Bad u. Betreuung)
- Alter** : 7 (Klasse 2) bis 17 Jahre
- Plätze** : 30
- Veranstalter** : Jugendarbeit Aerzen in Kooperation mit



Interessierte Kinder & Jugendliche können sich **ab dem 4. Januar 2018 in der Gemeindekasse Aerzen** zu den gewohnten Öffnungszeiten des Rathauses anmelden. **Anmeldeschluss** ist Montag, der 29.01.2018.

**Mitzubringen sind:** Schlafsachen, Schwimmsachen, Sportsachen, Isomatte oder Luftmatratze, Trinkbecher, Teller und Besteck.

**Alle weiteren Informationen:**

Jugendarbeit Aerzen, Nicole Lubetzky  
Kirchplatz 2 in 31855 Aerzen Tel. 05154/ 988 44 o. 0173/ 30 10 37 6  
[nlubetzky@aerzen.de](mailto:nlubetzky@aerzen.de) und [www.net-fleck-aerzen.de](http://www.net-fleck-aerzen.de)

**Hinweis:** die Kinder müssen schwimmen können. Die Eltern bestätigen dies mit ihrer Unterschrift auf der Anmeldung

## Anmeldung für den Abendsport-Übernachtungsspaß vom 31.01.18 bis 01.02.18

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
 Schule: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten:**  
Ich/Wir erkläre(n) hiermit meine/unsere Zustimmung zur Teilnahme meines/unseres Kindes am Abendsport in Aerzen

**Bitte ankreuzen:**  
Mit Übernachtung:  Ohne Übernachtung:

Mein Kind darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen  
Ja  Nein

**Bei meinem Kind ist Folgendes zu beachten:**  
(Allergien, Krankheiten etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mein/ unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass mein/ unser Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen darf und die Angaben auf der Anmeldung stimmen.

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

Unterschrift(en) d. Erziehungsberechtigten

