

## Einladung zum Pfingstcamp des YCRA 13.-16.06.2017

Zielgruppe: Es wird zwei Gruppen geben, eine für Opti-Anfänger/innen, eine für Fortgeschrittene (Opti B/Optiliga-Niveau)

Maximale Teilnehmerzahl: 8 Kinder Anfänger, 10 Kinder Fortgeschrittene

Leitung: Jakob Janich (Hauptamtlicher Trainer YCRA)

Trainer: Übungsleiter des YCRA, vstl. Alex Strauss und Jan Schliemann

Ort: Yacht Club Radolfzell

Unterkunft: Selbständig organisieren

Beginn: **13.06.2017** um 10 Uhr Treff und Besprechung, Segelfertig!

Ende: **16.06.2017** um circa 17 Uhr

Tägliche Trainingszeiten 10-16 Uhr

Kosten: (120/ 145 Euro Mitglieder/Nichtmitglieder), inklusive 4x Mittagessen im Vela

Aufsichtspflicht: Außerhalb der Trainingszeiten keine Aufsichtspflicht. Der Veranstalter übernimmt keine Verantwortung für eventuelle Personen- oder Sachschäden.

Mitzubringen sind Segelklamotten, Sonnenschutz (Cap!) Sport- und Theoriesachen. Für Opti-Anfänger können wir Boote und Neopren-Anzüge zur Verfügung stellen, bitte bei der Anmeldung angeben.

Meldeschluss: **Mo, 08.05.2017**

Meldung mit anhängendem Formular und Rückfragen an:

Jakob Janich

trainer@ycra.de

+4915231914346

## Anmeldung Optitraining 13.-16.06.2017

### Teilnehmer(in)

---

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtstag
------	---------	------------------	------------

---

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

---

Tel. zu Hause	Mobil
---------------	-------

---

E-Mail

---

Mitglied im Segelverein (Name)

### Erziehungsberechtigte(r)

---

Name	Vorname	Geschlecht (m/w)	Geburtstag
------	---------	------------------	------------

---

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

---

Tel. zu Hause	Mobil
---------------	-------

---

E-Mail

1. Ich werde meinen Sohn/meine Tochter belehren, den Anweisungen der Trainer/Aufsichtspersonen unbedingt zu folgen.
2. Mir ist bekannt, dass mein Sohn/meine Tochter die Eigenverantwortung für Wertgegenstände, Geld und Identifikationsnachweise trägt.
3. Im Falle eines Unfalls/einer Erkrankung meines Kindes ermächtige ich den betreuenden Trainer/BetreuerIn, eine ärztliche Untersuchung/Behandlung zu veranlassen.
4. In dringenden Fällen bin ich erreichbar unter der Telefonnummer: \_\_\_\_\_
5. Mein Kind darf im Rahmen des Trainings unter Aufsicht des Trainers/des/r BetreuerIn schwimmen gehen.  
 Ja       Nein
6. Mein Kind darf im Rahmen des Trainings fotografiert und gefilmt werden und die Fotos dürfen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit des Yachtclubs Radolfzell verwendet werden.  
 Ja       Nein
7. Mein Sohn/meine Tochter hat ebenfalls Kenntnis von dieser Erklärung. Ich verpflichte mich, meinen Sohn/meine Tochter nochmals ausdrücklich auf die Einhaltung der Regeln hinzuweisen.
8. Ich bin darüber informiert, dass die Teilnahmegebühr von (120/145 Euro Mitglieder/Nichtmitglieder), von meinem Konto abgebucht wird.

---

Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)
------------	---------------------------------------

Gläubiger-Identifikationsnummer des Yacht-Club Radolfzell: **DE58ZZZ00000396140**

### **1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Yacht-Club Radolfzell widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### **2. SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Yacht-Club Radolfzell, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Yacht-Club Radolfzell auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Yacht-Club Radolfzell Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Bei Fälligkeit zu Lasten des Kontos

---

IBAN:

---

BIC:

---

bei:

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Einlösungspflicht.

---

Name / Vorname des Kontoinhabers

---

Datum / Unterschrift