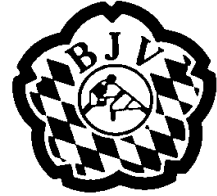




Bayerischer Judo-Verband e.V.

Bezirk VII Unterfranken
Bezirksjugendleiter männl. Gaby Nürnberger
Anton-Bruckner-Str. 6; 97688 Bad Kissingen
Tel.: 0971/4156; mobil: 0171/5397454; Dienst: 0931/4190475
E-Mail: gabi.nuernberger@judounterfranken.de



Segelfreizeit auf dem Ijsselmeer

Wann?

22. Aug. bis 27. Aug. 2010

Abfahrt: 22.08.10; ca. 12.00 Uhr an der Talavera in Würzburg oder Hauptbahnhof

Abholung: 28.08.10 ca. 20.00 Uhr

Wo?

auf dem Segelboot „NIRWANA“ auf dem Ijsselmeer/Holland

Wer?

Judoka der U 14/U17

Was wird geboten?

- Segeln lernen unter fachkundiger Anleitung
- zur Gemeinschaft zusammenwachsen
- jede Nacht in einem anderen Hafen vor Anker liegen
- Ausflüge
- bei Flaute chillen
- Beim Kreuzen dem Wind trotzen
- Mut finden
- Mut zeigen
- Kochen im Team für die ganze Crew



Voraussetzungen:

- Schwimmzeugnis: mindestens Bronze
- Bereitschaft, auf Komfort zu verzichten
- Bereitschaft, Verantwortung zu übernehmen und mit anzupacken, wo es notwendig ist
- Bereitschaft, seglerische Kenntnisse zu erwerben

Kosten?

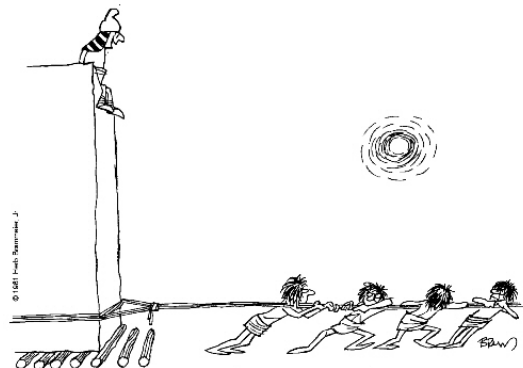
150 Euro pro Teilnehmer + Fahrtkosten nach Enkhuizen (ca. 80 Euro) – wird organisiert

Meldeschluss:

**15. Juli 2010 (! nur 12 Plätze !)
möglichst per email oder FAX**

Über den BLSV sind die Teilnehmer versichert.

Eure Gaby mit Betreuer team

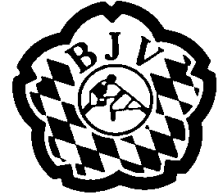


"Believe me, fellows, everyone from the Pharaoh on down is an equally valued member of the team."



Bayerischer Judo-Verband e.V.

Bezirk VII Unterfranken
Bezirksjugendleiter männl. Gaby Nürnberger
Anton-Bruckner-Str. 6; 97688 Bad Kissingen
Tel.: 0971/4156; mobil: 0171/5397454; Dienst: 0931/4190475
E-Mail: gabi.nuernberger@judounerfranken.de



verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich, _____
Name der Erziehungsberechtigten

meinen Sohn/meine Tochter _____,
Name des Kindes/der Kinder

geb. am _____, wohnhaft in _____
Postleitzahl

Ort Straße Hausnummer

Telefonnummer FAX email

verbindlich zur Segelfreizeit auf dem Ijsselmeer an.

Es sind folgende Besonderheiten zu beachten.

Als Besonderheiten gelten: Allergien; Medikamente; Vegetarier ...

NOTFALLNUMMER FÜR ALLE FÄLLE: _____
(hier sollte immer(!) einer erreichbar sein)

Datum Ort Unterschrift

Diese Anmeldung bitte an oben genannte Adresse faxen, schicken oder mailen