



# Anmeldung – All Inclusion Sports Sommercamp 2026


all inclusion SPORTS e.V.

Motto: „Erlebnis statt Ergebnis“

## 1) Camp-Informationen

Ein inklusives Sommer-Sportcamp für sportinteressierte Kinder und Jugendliche im Alter von **6–18 Jahren** mit und ohne Beeinträchtigung.

 **Ort:** Soccercenter Bonn, Bonner Logsweg 131, 53123 Bonn-Lessenich

 **Zeitraum:** 17.08.2026 – 21.08.2026

 **Betreuungszeit:** 09:00 – 14:00 Uhr

## Teilnahme

**Sommercamp 2026 (Mo–Fr, 17.08.–21.08.2026)**

## Teilnahmegebühr

Bitte die passende Preisoption ankreuzen:

**Mitglied im all inclusion SPORTS e.V.** – 160 €

**Nichtmitglied** – 180 €

**Geschwisterpreis** – 140 € pro Kind

## Hinweis zum Geschwisterpreis:

Bei Anmeldung von mindestens zwei Geschwisterkindern gilt für **jedes angemeldete Geschwisterkind** der reduzierte Preis von **140 €**.

**Name des Geschwisterkindes / der Geschwisterkinder:**

## Leistungen inklusive

- ✓ Vielfältiges Sportprogramm
- ✓ Kleine Trainingsgruppen und altersgerechte Einteilung
- ✓ Qualifizierte Trainer/innen
- ✓ 🏆 All-Inclusion-Sportabzeichen
- ✓ 🏠 Pädagogisch betreutes Zelt (Rückzugsort & individuelle Begleitung)
- ✓ Warmes Mittagessen
- ✓ Geschenk: Trikot und Medaille

## 2) Angaben Teilnehmer/in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_

Konfektionsgröße (Shirt): \_\_\_\_\_

### Besonderheiten / wichtige Hinweise

(z. B. Allergien, Unverträglichkeiten, Medikamente, Epilepsie / Notfallplan, ADHS / Autismus, Trigger, Unterstützungsbedarf, Assistenz, vegetarisch / vegan)

Notfallmedikation vorhanden?  Ja  Nein

Falls ja: **Präparat / Dosis / Anweisung**

### 3) Erziehungsberechtigte/r

Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

Telefon (weitere Nr.): \_\_\_\_\_

E-Mail (für Bestätigung / Infos):

**Notfallkontakt (falls nicht erreichbar) Name:**

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beziehung zum Kind: \_\_\_\_\_

## 4) Bring- / Abholregelung

Mein Kind darf nach Campende (14:00 Uhr) ...  **nur von**

**den Erziehungsberechtigten abgeholt werden**  **von**

**folgender Person abgeholt werden:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**nach Absprache selbstständig nach Hause**

**gehen**

## 5) Teilnahmebedingungen (verbindlich)

1. Die Aufsichtspflicht besteht ausschließlich während der offiziellen Camp-Zeiten von **09:00 bis 14:00 Uhr** und auf dem Campgelände.
2. Die Teilnehmenden müssen gesundheitlich in der Lage sein, an den Sportangeboten teilzunehmen. Relevante Einschränkungen, Besonderheiten oder Notfallpläne sind vorab schriftlich mitzuteilen.
3. Den Anweisungen der Trainer/innen und der Camp-Leitung ist Folge zu leisten.
4. Bei Krankheit, insbesondere bei Fieber oder akuten Infekten, darf das Kind nicht teilnehmen.
5. Für die Teilnehmenden besteht über den Veranstalter **keine zusätzliche Unfall oder Haftpflichtversicherung**. Die Erziehungsberechtigten stellen sicher, dass eine Krankenversicherung besteht. Der Abschluss einer privaten Haftpflicht- und Unfallversicherung wird empfohlen. Für Verlust, Diebstahl oder Beschädigung mitgebrachter Gegenstände wird keine Haftung übernommen.

## Verhaltensregel / Ausschlussklausel

**Sicherheit geht vor.**

Unser Camp lebt von Respekt, Inklusion und einem sicheren Rahmen. Daher gilt:

Bei körperlicher Gewalt, Bedrohung, Mobbing, diskriminierendem Verhalten, absichtlicher Verletzung anderer, mutwilliger Sachbeschädigung, wiederholter massiver Störung des Camp-Ablaufs oder grob respektlosem Verhalten gegenüber Teilnehmenden oder Trainer/innen kann ein **Ausschluss vom Camp mit sofortiger Wirkung** erfolgen.

- Die Entscheidung trifft die Camp-Leitung nach pflichtgemäßem Ermessen.
- Die Erziehungsberechtigten werden umgehend informiert; das Kind ist zeitnah

abzuholen.

- Ein Anspruch auf vollständige oder anteilige Rückerstattung der Teilnahmegebühr besteht in diesem Fall nicht.
- In leichteren Fällen kann die Camp-Leitung zunächst eine Verwarnung oder ein Interventionsgespräch aussprechen.

## 6) Zahlungsinformationen

Die Teilnahmegebühr ist spätestens **2 Wochen vor Campbeginn** zu überweisen an:

**all inclusion SPORTS e.V.**

**IBAN:** DE90 3705 0198 1958 5380 17

**Verwendungszweck:**

**Name des Kindes + Sommercamp 2026**

## 7) Einverständnisse

- Ich willige ein, dass mein Kind am Sommercamp 2026 teilnimmt.
- Ich bestätige, alle relevanten gesundheitlichen Informationen vollständig angegeben zu haben.

### Foto / Video

(optional – für Website, Social Media und Vereinskommunikation)

- Ja, ich stimme zu.
- Nein, ich stimme nicht zu.

### Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Organisation und Abwicklung des Camps verarbeitet werden.

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

**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_

✉ Bitte die Anmeldung per E-Mail senden an:  
[info@allinclusionsports.de](mailto:info@allinclusionsports.de)