

# DAV Trainings Camp 19. bis 22. Juni 2025

Anreise selbst : um 10.00 Uhr Abholung selbst : um 13.30 Uhr

mitzubringen sind :

1. Waschzeug, Regenjacke (bei schlechten Wetter)
2. Freizeit Kleidung , Unterwäsche , Strümpfe, Turnschuhe, Schlafkleidung
3. DAV Sportpass oder Prüfungsheft Trainingskleidung
4. **Ausrüstung bitte mitbringen oder beim Trainer im voraus ausleihen lassen**  
**2 Arnistöcke 60/70 cm lang + Bo Stock 180 (150) cm lang, Boxausrüstung**

**zu beachten** : bitte Trainer schriftlich hinweisen ob der Schüler Arzneimittel einnehmen muss, oder gesundheitlich etwas zu beachten ist.

Folgende Regeln sind zu beachten, um ein erfolgreiches Training zu ermöglichen

1. Die Anweisungen des Trainers ist folge zu leisten um einen sportlichen Erfolg zu erzielen
2. Es darf sich kein Schüler ohne Abmeldung aus dem Camp entfernen
3. Jeder Schüler muss in der zugeteilten Gruppe am Unterricht teilnehmen
4. Ausnahmen erteilt nur der Campleiter
5. Es gelten die allgemeinen Doyo Regeln

Bei mehrfacher Nichtbeachtung der Anweisungen bzw. Mahnung vom Trainings Camp- Leiter kann der Schüler ausgeschlossen werden und muss umgehend abgeholt werden, der Restbetrag verfällt.

Camp Leiter : Erich Brandl

Vertretung : Björn Bierhold

**Beitrag Bitte bis zum 30. April überweisen**

\_\_\_\_\_ Name

150,-- € fürs Trainingscamp 2025

DAV - Brandl

**IBAN : 09 760 695 59 0000 306 460**

Leider sind die Preise in den letzten 2 Jahren extrem gestiegen, wir können leider keine Zuzahlung mehr geben.

Wir wünschen euch alle viel Spaß und viele sportliche Erfolge



## Anmeldung



Hiermit melde ich mich zum DAV Trainings-Camp am 19. bis 22. Juni an, und erkläre durch meiner Unterschrift oder die des Gesetzlichen Vertreters das ich mich an die Doyo- Regeln (Verhaltensregeln) halte. Bei Verstoß gegen die Doyo- Regeln übernimmt der Veranstalter keine Haftung für eventuelle Schäden oder Unfälle. Bei Bedarf bitte Blatt Kopieren.

Essenswunsch bitte ankreuzen : normal  Vegetarisch

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

Adresse : \_\_\_\_\_

Geb. : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Gesetzlicher Vertreter