



Es ist wieder soweit !!!

## 6. Jugend – Bläser – Freizeit

des Landesjagdverbandes Schleswig- Holstein e. V.

vom 31. August- 02. September 2012

unter dem Motto

### Brauchtum und Natur – die perfekte Verbindung

Veranstaltungsort ist der Wildpark Eekholt. Auf einem separaten Abschnitt im Park befinden sich 3 Häuser , in denen wir Natur und Jagdhornklänge, Spiel, Spaß und kameradschaftliches Miteinander gemeinsam erleben werden, so wie wir es von den vergangenen fünf Jugend-Bläser-Freizeiten kennen gelernt haben.

Das bewährte Team der Landesbläserobfrau erwartet Euch und freut sich wieder auf gemeinsame Erlebnisse und spannende Tage.

Auch Anfänger sind uns herzlich willkommen, bei Bedarf wird eine Schnuppergruppe gegründet .

### Zur Erinnerung!!! Was ist mitzunehmen!!!

Jagdhorn; evtl. Notenständer, Schreibmaterial, Isomatte/ Luftmatratze, Schlafsack, - persönliche Sachen , Insektenschutzmittel etc.

**Anreise ist Freitag, 31.08.12 ab 16.00-17.00 Uhr**

**Sonntag 02.09.12 12.00 Uhr Konzert, danach ist Abreise.**

Auf dem Gelände Tel: 04327/14730, öffentliche Telefonzelle auf dem Parkplatz am Eingang. Der Handy-Empfang ist dort schlecht.

**Die Kosten betragen für das Wochenende € 48,00  
und sind bis zum 25.06. 2012 auf das Konto**

Landesjagdverbandes Schleswig-Holstein e.V.

Kieler Volksbank, Kto: 51576902, BLZ: 210 900 07 zu entrichten

**Verwendungszweck : Jugend-Bläser-Freizeit Name des Teilnehmers.**

**Wir bitten um schriftliche Anmeldung bis zum  
25. Juni 2012**

Landesbläserobfrau Mandi-Rose Wargenau-Hahn, Pommernweg 9  
24972 Steinbergkirche, Tel.: 04632-7515 Fax: 04632-876374

# Anmeldung zur Jugendbläser-Freizeit 2012

Bläserkorps:.....

Corpsführer/in :.....Tel.....

Adresse/e-mail.....

**Jagdhornbläser : Anfänger**  **Mittel**  **Fortg.**

Hiermit erlauben wir unserer/em Tochter/Sohn, an der Jugend-Bläser-Freizeit  
vom  
**31. August – 02. September 2012 im Wildpark Eekholt**  
teilzunehmen.

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

geboren am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

(Eltern) telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hauptversicherter \_\_\_\_\_

Private Haftpflicht Versicherung ja / nein

Versicherung \_\_\_\_\_

Wir möchten darauf hinweisen, dass bei einem Schaden an Dritte, verursacht durch Ihr Kind, Ihre private Haftpflichtversicherung, bei einem Unfall die private Unfallversicherung, eintreten muss.

**Allergien!!! Nein / Ja welche .....**

**Letzte Tetanusimpfung:** \_\_\_\_\_

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten ja / nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_