

Die VfL-Kinder-Olympiade findet zu folgenden Zeiten statt:

Samstag, 05.07.2025 von 11:00 - 20:00 Uhr

Sonntag, 06.07.2025 von 10:00 - 17:00 Uhr

Herzlich eingeladen sind alle Kinder und Jugendlichen zwischen **8 und 13 Jahren**. Eine Mitgliedschaft im VfL Stade ist nicht erforderlich. Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt.

Für das gesamte Wochenende fällt ein **Teilnahmebetrag von 50,00 €** an, der bitte direkt auf folgendes Konto überwiesen wird:

IBAN: DE81 2415 1005 0000 0400 06, BIC: NOLADE21STS

Verwendungszweck: Kinder-Olympiade und Name des Kindes



Was euch erwartet:

Euch erwarten zwei Tage mit Spielen, Wettkämpfen, Herausforderung und vor allem Spaß! All das beinhaltet sowohl sportliche als auch kognitive und koordinative Aspekte, die so strukturiert sind, dass die Durchführung für alle Kinder möglich ist, unabhängig ihrer Fähigkeiten. Auch das Kennenlernen neuer Personen ist Teil der Kinder-Olympiade.

An beiden Tagen ist für eine warme Mahlzeit und einen kleinen Snack gesorgt.

Mitzubringen sind:

- Sportklamotten (drinnen und draußen!)
- Regenklamotten
- Wechselklamotten und Handtücher im Fall von schlechtem Wetter
- Medikamente falls notwendig
- Trinkflasche (nachfüllbar)
- Sonnenschutz (Hut/Cappy, Sonnencreme)



VfL-Kinder-Olympiade 2025

Anmeldung

Anmeldung zur VfL-Kinder-Olympiade beim VfL Stade, Ottenbecker Damm 50, 21684 Stade
am 05. und 06.07.2025

Bitte diese Anmeldung bis zum **31. Mai 2025** in der Geschäftsstelle des VfL Stade abgeben oder per Mail an
anmeldung@vfl-stade.de.

Ich melde meine(n) Tochter/Sohn verbindlich als Teilnehmer(in) an der VfL-Kinder-Olympiade am
05. und 06. Juli 2025 an. Die Teilnahmegebühr von 50,00 € habe ich überwiesen.

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

Sportart(en) des Kindes

PLZ / Stadt

E-Mail-Adresse

Handy- und Telefonnummer

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

T-Shirt Größe

140 152 164 XS S M L

Allergie/Unverträglichkeiten

Mein Kind leidet unter folgenden Allergien/Unverträglichkeiten:

Medikamenteneinnahme

 (Nur ausfüllen, wenn Ihr Kind regelmäßig Medikamente einzunehmen hat)

meine Tochter / mein Sohn hat folgende Medikamente einzunehmen:

Name des Medikamentes: _____

Dosis: _____

Sonstiges: _____

Einverständniserklärung Foto und Video

Während der Veranstaltung werden durch die Organisatoren Fotos und Videos gemacht. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass...

- mein/unsere Kind während der Olympiade fotografiert werden darf. / Ja, Nein
- mein/unsere Kind während der Olympiade gefilmt werden darf. / Ja, Nein
- Foto- und Videomaterial, auf dem mein/unsere Kind zu sehen ist, für die Webseite und Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden darf. Es wird nur Foto- und Videomaterial veröffentlicht, das Bezug zur Jugendarbeit hat. Namen werden nicht genannt. / Ja, Nein

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten