

# Familienskifreizeit des TuS Dietkirchen 2015



## Liebe Skifans,

der TuS Dietkirchen veranstaltet vom 04.01. bis 10.01.2015 wieder eine Familienskifreizeit in die Ski- und Sportregion der Salzburger Ski amadé nach Flachau / Altenmarkt.

Untergebracht ist die Gruppe, wie auch schon im letzten Winter, im Jugendsporthotel Ennshof in Altenmarkt. Der Ennshof bietet uns gemütlich eingerichtete Familien- und Mehrbettzimmer mit Dusche, WC und TV.

Die Skifreizeit richtet sich an Familien mit Kindern sowie Kinder- und Jugendliche ohne Begleitung im Alter von 13-16 Jahren.

## Unsere Unterkunft:

Der Ennshof, der im Herzen von Altenmarkt liegt, bietet für jeden Geschmack das Richtige. Egal ob gemütliches Familienzimmer für bis zu sechs Personen oder geräumige Mehrbettzimmer.



## Unterhaltungsangebot:

Internet-Stationen zur freien Benutzung, Karaoke-Turm, Tischtennis- und Tischfußballtisch, Kinovorstellungen im Kreativ-Zentrum, Disko mit Party-Lichtanlage und DJ-Pult, Turnhalle und Vieles mehr.

**Lage der Unterkunft:**

Der Ennshof liegt ca. 7 km von Flachau entfernt in der Gemeinde Altenmarkt im Pongau.

**Anschrift:**

Jugendhotel Ennshof  
Saliterergasse 20  
A-5541 Altenmarkt

**Skigebiete und Skiorte:**

Im Skigebiet der Salzburger Ski amadé erwarten uns etwa 360 Pisten mit mehr als 860 Pistenkilometern und 270 Liften.

Zum Skigebiet gehören Flachau, Wagrain, St. Johann-Alpendorf, Radstadt, Altenmarkt-Zauchensee, Kleinarl, Eben und Filzmoos.

Unsere Gruppe wird sich überwiegend in Flachau und Altenmarkt-Zauchensee aufhalten. Alle Gebiete sind schnee- und lawinensicher.

**Preise:**

Kleinkinder bis 3 Jahre	<u>frei</u>
Kinder bis 6 Jahre	320,00 €
Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre	420,00 €
Erwachsene	520,00 €

**Im Preis enthalten sind:**

- 6 Übernachtungen mit HP (Frühstück, 3-Gang-Abendmenü mit Salatbuffet)
- 5 Tage Skipass
- Hin- und Rückfahrt mit einem Reisebus

**Anzahlung:**

Bei Anmeldung ist eine Anzahlung von 100,00 € pro Person auf folgendes Konto zu überweisen:

**Bankverbindung:**

Kreissparkasse Limburg  
Jonas Edel  
Skifreizeit 2015

Konto-Nr.: 177 278 975  
BLZ: 511 500 18

Bei Rückfragen wendet Euch bitte an Jenns Kaiser  
Telefon: 0177 793 28 14

Anmeldeschluss ist der 30.09.2014



**TuS Dietkirchen 1911 e.V.**

**Anmeldung**  
zur Familienskifreizeit des TuS Dietkirchen  
vom 04.01. bis 10.01.2015  
nach Flachau / Altenmarkt

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Skipass (5 Tage)**

**Skiausrüstung**

Ski	<input type="checkbox"/>
Schuhe	<input type="checkbox"/>
Stöcke	<input type="checkbox"/>
Helm	<input type="checkbox"/>

**Skikurs**

1 Tag	<input type="checkbox"/>
2 Tage	<input type="checkbox"/>
3 Tage	<input type="checkbox"/>
4 Tage	<input type="checkbox"/>
5 Tage	<input type="checkbox"/>

**Anmeldungen könnt Ihr abgeben bei:**

Anette Schmitt  
Tanusstr. 2

Jenns Kaiser  
Lubentiusstr. 3

# Einverständniserklärung

**der Erziehungsberechtigten für die Skifreizeit des TuS Dietkirchen in  
der Zeit vom 04.01. bis 10.01.2015 nach Flachau / Altenmarkt**

---

(Vor- und Zuname der gesetzlichen Vertretung)

---

Name des Kindes/Jugendlichen

---

1. Ich/wir erkläre/n dass mein/e Tochter/Sohn im Besitz des nachstehenden Schwimmbadzeichens ist: \_\_\_\_\_  
Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass an Schwimmveranstaltungen im Rahmen der Ferienfreizeit teilgenommen werden darf und keine Beeinträchtigung/Krankheit vorliegt, die einem Aufenthalt im Wasser entgegensteht.

\_\_\_\_\_

ja

\_\_\_\_\_

nein

2. Ich/wir gestatte/n auch die Teilnahme an Unternehmungen, die in kleinen Gruppen (mindestens 3 Personen) ohne direkte Beaufsichtigung durchgeführt werden können (Einkaufsbummel etc.).

\_\_\_\_\_

ja

\_\_\_\_\_

nein

3. Ich/wir bin/sind insbesondere damit einverstanden, dass auf ausgewiesenen Skipisten in Kleingruppen eigenverantwortlich Ski gelaufen werden darf, ggf. an einem Skikurs der örtlichen Skischule teilgenommen werden darf.

\_\_\_\_\_

ja

\_\_\_\_\_

nein

4. Das Kind/ die/der Jugendliche soll an einem Skikurs der örtlichen Skischule teilnehmen.

\_\_\_\_\_

ja

\_\_\_\_\_

nein

---

Ort/Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

# Ärztliche Bescheinigung

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Fahrtenziel: **Flachau / Altenmarkt**

Name des krankenversicherten Elternteils: \_\_\_\_\_

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

krankenversichert bei \_\_\_\_\_

## Angaben des Hausarztes

1. Allgemeiner Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_

2. Geistige/körperliche Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Eine gesundheitliche Beeinträchtigung führt nicht zum Ausschluss aus einer Freizeit; vielmehr geht es dem Fahrtenteam darum, dass Sie rechtzeitig informiert sind, um eine optimale Betreuung zu gewährleisten).

3. Krankhafte Veränderungen an Herz/Lunge: \_\_\_\_\_

4. Ansteckende Krankheiten: \_\_\_\_\_

5. Bestehen ärztlicherseits Bedenken gegen

a) Wintersport (Skifahren) \_\_\_\_\_

b) Wanderungen im Hochgebirge \_\_\_\_\_

c) Schwimmen \_\_\_\_\_

6. Werden regelmäßig bestimmte Medikamente benötigt, wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

7. Letzte Wundstarrkrampfimpfung : \_\_\_\_\_

8. Sonstige Hinweise / Bedenken:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Stempel