



**Bajuwarencamp 2024**  
**der Jugend des Deutschen Aikido Bundes e.V.**  
**vom 03.08. bis 10.08.2024**



**Veranstalter:** Deutscher Aikido Bund e.V. (DAB)

**Ausrichter:** Aikido Verband Bayern e.V. (AVB)

**Lehrgangsführerin:** Karina David, Am Oberen Anger 22a, 85051 Ingolstadt  
Tel.: 0178 5338796, Mail: [jugend@aikido-bayern.de](mailto:jugend@aikido-bayern.de)

**Lehrgangsort:** Sportcamp Inzell, Holzen 4-6, 83334 Inzell, [www.blsv-sportcamp-inzell.de](http://www.blsv-sportcamp-inzell.de)

**Lehrer:** Patrick David (4. Dan), Ralf Salfer (4. Dan), Markus Daigeler (3. Dan) u.a.

**Teilnahmeberechtigt:** Alle Aikidoka von 9 bis 18 Jahren ohne Gürtelbeschränkung, ältere Teilnehmende nach Absprache

**Zeitplan:**

**Samstag, 03.08.2024:** Ankunft zwischen 15 und 16 Uhr, anschließend Verteilung der Hütten.

**Programm für die Woche:** Auf Folgendes dürft ihr euch freuen: Selbstverständlich täglich Aikido in Theorie und Praxis, außerdem z.B. Nachtwanderung, Grillen, Lagerfeuer mit Gitarre und Gesang, Fußball, Tischtennis, Schwimmen, Beachvolleyball, Slackline, Bogenschießen, Klettern, Rhön-Rad, Airtramp und vieles mehr. Der Zeitplan wird den gegebenen Umständen und dem Wetter spontan angepasst.

**Samstag, 10.08.2024:** Abreise ab ca. 10 Uhr

**Teilnahmegebühr:**

260 € für die Unterbringung in Hütten, Vollverpflegung, Anlagennutzung und Rahmenprogramm

**optional Bettwäsche:** 7 € Ausleihgebühr; ansonsten müssen Bettbezüge für Matratze, Bettdecke und Kissen zwingend mitgebracht werden!

Die Teilnahmegebühr ist auf folgendes Konto zu überweisen: AVB e.V., IBAN: DE75 7316 0000 0001 8056 90, BIC: GENODEF1MIR (Verwendungszweck: „BC24, Vereinsname, Name des/der Teilnehmenden“).

**Anmeldung:** Die Teilnahme ist nur nach schriftlicher Anmeldung über den zuständigen Verein bei der Lehrgangsführerin (Mail-Adresse siehe oben) bis zum **01.04.2024** möglich. Die Anmeldung für Teilnehmende und Betreuende zum Bajuwarencamp muss über das entsprechende Anmeldeformular (gerne per Mail) erfolgen. Es erfolgt eine schriftliche Bestätigung der Anmeldung. Die Anzahl der Plätze ist begrenzt!

**Betreuende:** Betreuende sind verpflichtet den Ehrenkodex des DAB zu unterschreiben und ein Erweitertes Führungszeugnis vorzulegen. Wurde das Führungszeugnis bereits beim Verein vorgezeigt, genügt eine formlose Bestätigung des Vereins bei Anmeldung.

*Fiona Lüdecke*  
Bundesreferentin Jugend  
des DAB

*Karina David*  
Jugendleiterin des AVB  
Lehrgangsführerin

gefördert durch das



Bundesministerium  
für Familie, Senioren, Frauen  
und Jugend

Das Anmeldeformular ist für Teilnehmende und Betreuende zu nutzen!

## Anmeldeformular zum Bajuwarencamp 2024 der Jugend des Deutschen Aikido Bundes e.V. vom 03.08. bis 10.08.2024

Hiermit melde ich folgende Person zu o.g. Veranstaltung an:

männlich       weiblich

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Gürtelgrad

\_\_\_\_\_  
Verein

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Handy der o.g. Person

\_\_\_\_\_  
Tel. Eltern (auch bei Volljährigkeit – für Notfälle!)

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse (bei Minderjährigen Adresse des Erziehungsberechtigten)

### Bettwäsche:

Ich möchte Bettbezüge vor Ort ausleihen  
(Gebühr: 7 €).

Ich bringe eigene Bettbezüge mit  
(für Matratze, Bettdecke, Kissen).

### Anreise (sofern bereits bekannt):

mit dem Auto       mit dem Zug (ein Transfer von Traunstein ins Camp wird organisiert)

Besondere Ernährungsgewohnheiten: \_\_\_\_\_

### Veröffentlichung von Fotos

Ich genehmige, dass die Fotos, die während des Lehrgangs von mir/meinem Kind entstehen, auf der Homepage, in Social-Media-Auftritten und in Printberichten der teilnehmenden Vereine, des AVB und DAB veröffentlicht werden dürfen. Die Verwendung der Fotos ist zeitlich unbegrenzt gültig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Eine Weitergabe an die Teilnehmenden ist zulässig.

Ja       Nein

Datenschutz: Die Daten bleiben bei den betreuenden Personen. Name, Adresse und Geburtsdatum werden an das BLSV-Camp weitergeleitet. Der DAB und die DSJ erhalten Name, Adresse und Alter, um eine Bezuschussung der Veranstaltung beantragen zu können.

### **Nur für Teilnehmende:**

#### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Der/die TeilnehmerIn ist Nichtschwimmer.

Der/die TeilnehmerIn hat Allergien gegen \_\_\_\_\_.

Der/die TeilnehmerIn muss folgende Medikamente nehmen: \_\_\_\_\_.

Bitte geben Sie Ihrem Kind **maximal** 50 € Taschengeld mit! Es wird nur für süße Getränke und Knabberzeug für zwischendurch benötigt. Für alles andere ist gesorgt.

Während der Veranstaltung gilt für die Jugendlichen Nikotin- und Alkoholverbot. Bei Verstößen gegen die Disziplin und die Anweisungen der Betreuenden hat die Lehrgangsleitung das Recht, den Teilnehmenden auf eigene Kosten unverzüglich nach Hause zu schicken bzw. durch die Erziehungsberechtigten abholen zu lassen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)