



Anmeldefrist: 10. September 21

Einladung zum **Basketball – Camp**

Für Jugendliche im Alter von 14 bis 21 Jahren.

Lehrgangslleitung: Roland Sovarzo, DBB A-Lizenz
FIBA Lizenz Trainer
Trainerreferent Oberbayern
+ Co-Trainer Peter Rapp und
+ ggf. Trainerin/ Betreuerin

Termin:

Freitag, **29. Oktober 2021** - 14 Uhr bis Sonntag, **31. Oktober 2021** – 13 Uhr

Trainingsort: Sportschule Hachen, 59846 Sundern

Themen: Fitness-Training für Basketball-Spieler*innen
Je nach Spielstärke der TN/innen wird Grundstellung, Passen, Fangen,
Layups, Ballhandling, Koordination, Wurftechnik, Rebounding, Box out und
Defense 1 on 1 trainiert
Grundlagen bei Spielsituationen und 2-2 Teamtraining
Verhalten auf Spielfeld und Schiedsrichterregeln
Fitness-Training für Basketball und kurze Einheit: Grundlagen Ernährung

Beitrag: 100 € für Vereins-Mitglieder - für Vereins-Nichtmitglieder 200 €

incl. Übernachtung, Verpflegung, Basketball-T-Shirt

sonstige alkoholfreie Getränke können in bruchfreien Behältnisse mitgebracht werden.

Meldung und Überweisung:

Bitte die Anmeldung und Einverständniserklärung an:

Geschäftsstelle des GSNRW, Hollestr. 1g, 45127 Essen oder

per Mail: mail@gsnrw.de

Kennwort: Name / Basketballcamp2021



Gehörlosen-Sportverband NRW e.V.
(Haus der Technik)
Hollestr. 1g
45127 Essen
mail@gsnrw.de

Meldeschluss:
10. September 2021

ANMELDUNG

**Basketballcamp vom 29. -31. Oktober 2021
in Hachen, Sundern**

Name, Vorname: Erziehungsberechtigte/r:
Straße: Wohnort:.....
Geburtstag:.....
Email-Adresse:
Mitglied im Gehörlosen-Sportverein:.....

Mein Kind nimmt an o.g. Basketballcamp teil / **Meine Zusage ist verbindlich**

Bitte folgende Fragen beantworten:

Allergien: _____

Gesundheitliche Einschränkung: _____

Medikamente (welche/ wann einnehmen): _____

Ich bin damit einverstanden, dass die während der Teilnahme gemachten Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen: ja nein

Mit meiner Anmeldung überweise ich gleichzeitig die **Teilnahmegebühr von 100 € bzw. 200 €** auf das Konto der Geschäftsstelle: **Kennwort: Name / Basketballcamp2021**

Kontonummer IBAN DE96 3605 0105 0005 0110 28 Sparkasse Essen

.....
Datum und Ort Unterschrift des Teilnehmers

.....
Datum und Ort da Kinder unter 14 Jahre, Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten erforderlich

Von der Einladung Kenntnis genommen:

.....
Stempel des Vereines Unterschrift des Vorstandes