

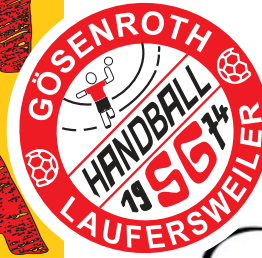


**SG Gösenroth
Laufersweiler
1974 e.V.**



**HSG Irmenach
Kleinich
Horbruch**

**H
A
N
D
B
A
L
L**



MACH MIT!



wollt ihr nicht auch mal
gemeinsam schnuppern?

ein paar coole
Tage erleben?

die Soccerhalle in
Kirchberg zu testen

euch in
Kletterpark
Kirchberg
austoben?

Handball
spielen?

den ehemaligen deutschen
Nationalspieler

Jürgen Hartz
kennenlernen?



Osterferien

Schnupper-2018

für Mädels
und Jungs

CAMP

05. bis 07.
April

der Jahrgänge 2006 bis 2010 im Schulzentrum Sohren/Büchenbeuren
und in der Hirtenfeldhalle Kleinich
weitere Infos im Innenteil und unter sggl.de und hsg-ikh.de

**P
R
O
G
R
A
M
M**

Camp Programm

Donnerstag, 05. April

09.00 – 10.00 Uhr: Check-In
10.00 – 13.00 Uhr: Handballtraining
13.00 – 14.00 Uhr: Mittagspause
14.00 - 17.00 Uhr: Handballtraining

Freitag, 06. April

09.00 - 12.30 Uhr: Gruppe 1: Trainieren wie ein Profi mit Jürgen Hartz
Gruppe 2: Kletterpark und Soccerhalle Kirchberg
12.30 – 13.30 Uhr: Mittagspause
13.30 – 17.00 Uhr: Gruppe 1: Kletterpark und Soccerhalle Kirchberg
Gruppe 2: Trainieren wie ein Profi mit Jürgen Hartz

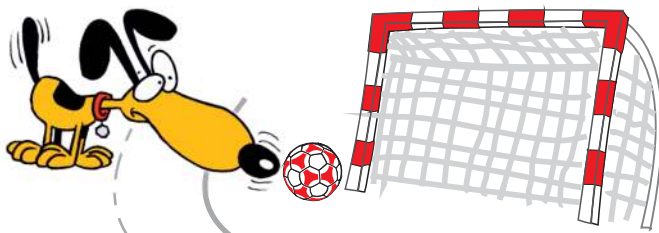
Samstag, 07. April (alles am Standort Sohren/Büchenbeuren)

09.00 – 10.00 Uhr: Gemeinsames Aufwärmen
10.00 – 13.00 Uhr: Handballturnier
13.00 – 16.00 Uhr: Siegerehrung und Abschlussgrillen mit den Eltern

Ansprechpartner

Michael Johann
Friedhofsweg 2
55624 Gösenroth
Telefon (06544) 8142
michael.johann@sggl.de

Winfried Schell
Raiffeisenstr.8
56843 Irmenach
Telefon (0151) 1234 0825
winfried.schell@hsg-ikh.de





Unsere Idee: Ferien „zu Hause“

Das Schnupperhandballcamp der SG Gösensroth/Laufersweiler und der



HSG Irmenach-Kleinich-Horbruch ist ein zusätzliches Sportangebot für alle Kinder der Jahrgänge 2006-2010 für nur 59,- €. Was wollen/bieten wir?

1. Spiel und Spaß mit Gleichaltrigen
2. Alters- und leistungsgerechte Trainingsinhalte
3. Sportartübergreifende Einheiten in Motorik, Athletik, Kräftigung und Koordination
4. Verletzungsprophylaxe durch korrektes Aufwärmen
5. Teambuilding und soziales Miteinander mit Aktivitäten auch außerhalb des Handballs wie z. B. Besuch eines Kletterparks, gemeinsames Grillen, etc.
6. Camp-T-Shirt
7. Freikarte zum Besuch eines Handball-Seniorenspiels mit Eltern nach Wahl
8. Getränke, Obst, Mittagessen

Achtung: Begrenzte Teilnehmerzahl!!!
Berücksichtigung erfolgt nach Eingang der Anmeldungen.

Sozial benachteiligte Teilnehmer-Familien wenden sich bitte vertrauensvoll an Herrn Michael Johann, Telefon: 0 65 44 / 81 42. Er informiert Sie über zusätzliche Fördermöglichkeiten.

Anmeldeschluss: 15. März 2018!!!



Ski & Outdoorschuhe



Ihr Partner für Diamant- und Bornitridwerkzeuge
Günter Effgen GmbH
Am Teich 3-5 | 55756 Herrstein
Telefon 06785/1 80
info@effgen.de | www.effgen.de

Bei Versicherungen wollen Sie klare Verhältnisse. Und einen zuverlässigen Partner an Ihrer Seite.



MELVYN BECKER
Hagenstraße 99
52624 Lutzerath
Telefon: 02643 980330
info@becker-autoteile.com
www.becker-autoteile.com



SG Gösensroth
Laufersweiler
1974 e.V.



HSG Irmenach
Kleinich
Horbruch

Anmeldung für das Schnuppercamp vom 05. – 07.04.2018
Start am 05.04.2018 am Standort (bitte ankreuzen)

Sohren/Büchenbeuren Kleinich

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

Wohnort: _____

Geb.-Datum: ____-____-____

T-Shirt-Größe: 128 140 152 164 176

Sonstige: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten und/oder Allergien: _____

Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung fotografiert wird und Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden ja nein

Ansprechpartner: _____

Telefonisch erreichbar unter: _____

email: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000283438

Mandatsreferenz: 2018laufende Nummer der Anmeldung

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Gösensroth/Laufersweiler e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Gösensroth/Laufersweiler e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname & Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ____-____-____-____-____-____

Ort, Datum – Unterschrift des Kontoinhabers

H
A
N
D
B
A
L
L

