



# Bayerische Schachjugend e.V.

im Bayerischen Schachbund e.V.

[www.bayerische-schachjugend.de](http://www.bayerische-schachjugend.de)

**Stefan Scholz**

Mühlweg 14, 63791 Karlstein, Tel. 06188-99 28 47

E-Mail: [1.vorsitzender@bayerische-schachjugend.de](mailto:1.vorsitzender@bayerische-schachjugend.de)

## E I N L A D U N G

Die Bayerische Schachjugend e.V. im BSB e.V. veranstaltet vom 14.-16. Juli 2017 eine Jugendbildungsmaßnahme. Sie richtet sich an Jugendliche zwischen 13 und 17 Jahren und findet im Kreisjugendheim Dinkelscherben im Landkreis Augsburg statt.

**ORT:** Landrat-Dr.-Wiesenthal-Haus, Burggasse 100  
86424 Dinkelscherben, Tel. 08292-1059

**TERMIN:** Freitag, den 14. Juli 2017, Anreise von 16.30 bis 17.00 Uhr  
Sonntag, den 16. Juli 2017, Abreise 13.00 bis 13.30 Uhr

Unterbringung und Kosten der Teilnehmer:

Die Kosten für Vollpension betragen 55,00 EURO + 5,00 EUR für Vorbereitungs-/Organisationskosten und sind bis zum 30.06.2017 auf das Konto der Schwäbischen Schachjugend, Raiffeisenbank im Allgäuer Land eG,

**IBAN DE 50 73369264 0206417680** einzuzahlen.

Mitzubringen nach Dinkelscherben sind Hausschuhe, Sportkleidung, festes Schuhwerk, Regenkleidung, Kopfbedeckung (Sonnenschutz), Handtuch, Badesachen, Kleingeld für Getränkeautomat. **Bettwäsche ist vorhanden.**

Die Räume der Jugendherberge dürfen nur mit Hausschuhen betreten werden. Die Turnhalle darf nur mit Hallenschuhen betreten werden.

Wer auch auf dem Zimmer Schach spielen möchte, sollte sein Spielmaterial nicht vergessen.

**ORGANISATION:** Die Organisation vor Ort wird von Peter Przybylski, Waldstr. 9,  
87730 Bad Grönenbach, Tel. 08334-7169, FAX 08334-9193  
E-Mail: [PeterPrzybylski@t-online.de](mailto:PeterPrzybylski@t-online.de) übernommen

**BETREUER:** Als Ansprechpartner und Organisator vor Ort wird die Schwäbische Schachjugend durch Peter Przybylski und sechs weitere qualifizierte Betreuer und eine qualifizierte Betreuerin ständig vertreten sein.

Sollten noch weitere Fragen bestehen, beantwortet sie Peter Przybylski gerne. Wende dich einfach an ihn.

Bitte sende ihm die von deinen Eltern unterschriebene Anmeldung bis spätestens Donnerstag, den 30. Juni 2017 (Poststempel), zurück. Außerdem muss bis zu diesem Termin die Teilnehmergebühr eingezahlt werden, sonst kann eine Teilnahme nicht garantiert werden.

Altersgemäß haben wir folgendes Programm für Euch geplant:

**GRILLABEND am LAGERFEUER mit anschließender Nachtwanderung.**

**Wir lernen andere Sportarten kennen**

Fußball, Tischtennis, Volleyball und Wasserball (je nach Witterung im Hallenbad oder Freibad).

**Warum gibt es Regeln?**

zu Hause, in der Schule und im Sport

**Rauchen – Alkohol - Drogen, nein danke!**

**Selbstverständlich wird auch Schach gespielt**

Tandemturnier oder Blitzturnier und Spiele rund um das Schachspiel

In der Freizeit ist auch im Schwimmbad und in der Turnhalle ein Betreuer anwesend.

Wünsche zur Zimmerbelegung bitte bei der Anmeldung angeben.

Ich wünsche dir eine gute Anreise und viel Spaß in Dinkelscherben.

Mit freundlichen Grüßen

Peter Przybylski

# Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Sohn/unsere Tochter

---

Vorname, Name

Geburtsdatum

---

Anschrift

---

Telefon

E-Mail

---

Verein

an der Jugendbildungsmaßnahme für Jugendliche vom 14. Juli bis 16. Juli 2017 in Dinkelscherben teilnimmt.

Wir erklären weiterhin, dass unser Kind (Nichtzutreffendes bitte streichen)

- am Baden und Schwimmen teilnehmen darf und hierin über ausreichende Fähigkeiten verfügt;
- sich nach Überprüfung durch den und im Einverständnis mit dem Betreuer von der Gruppe entfernen darf;
- ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet;
- an keinen Krankheiten bzw. Verletzungen (z.B. Herzfehler, starkes Asthma) leidet, die bei sportlicher Betätigung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können;
- sofern es sich nicht in die Gemeinschaft einfügt (wenn andere entsprechende Maßnahmen des Betreuers nicht wirken), von uns vorzeitig abgeholt wird bzw. wir für eine vorzeitige Heimreise sorgen.

**Bitte ankreuzen**     normales Essen     vegetarische Küche     sonstiges

Bemerkungen/Zimmerwünsche: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten