

ICE HOCKEY CAMP



WANN 25 - 27 Juli 2025

WO Pilsen | Tschechien
Kooperativa Arena

WER 2011 - 2014
20 Feldspieler | 8 Torhüter

mit

ROMAN KLICZNIK
MARCUS KERTI
JÜRGEN ARZBERGER

EISTRAINING | OFF-ICE | MENTALTRAINING

PREIS: 269 €

* inklusive Kabinen-Snacks
* exklusive Unterkunft & Verpflegung



office@skillsmanufaktur.com



0151 75050272

ANMELDUNG

Teilnehmer

Vorname

Nachname

Position angeben

- Stürmer Torhüter
 Verteidiger

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ich habe die Einverständniserklärung gelesen, bin einverstanden und schicke diese unterschrieben mit der Anmeldung zusammen an den Veranstalter office@skillsmanufaktur.com

Mit meiner Unterschrift melde den Teilnehmer* verbindlich an

Ort, Datum

Unterschrift
Teilnehmer

Unterschrift
des/der gesetzlichen Vertreter(s)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1) Informationen zum Teilnehmer

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

E-Mail

Informationen zu Elternteil/Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Vorname

Nachname

Anschrift

Straße

Hausnr.

Stadt

PLZ

Telefon (der Eltern o.Ä.) bei Notfälle

Vorwahl

Telefonnummer

Telefon (alternativ)

Vorwahl

E-Mail

*Kontakt für den Notfall | Rechnungsadresse | Adresse, Telefon, Email von Teilnehmer auszufüllen (wenn Volljährig)

2) Hiermit erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass der/die Teilnehmende an der Veranstaltung während des Zeitraumes der Veranstaltung teilnimmt, den Weisungen der Aufsichtspersonen Folge leistet

3) Für den möglichen Krankheitsfall erkläre(n) ich/wir vorsorglich:

a) Der/Die Teilnehmende ist bei folgender Krankenkasse versichert

b) Privat versichert ja nein

c) Ich/Wir verpflichten(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten

ja nein

d) Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes

4) Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass erforderlichenfalls notwendige ärztlicher Behandlungen durchgeführt werden.

ja Nein

5) Es bestehen folgende gesundheitliche Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern

6) Über erforderliche Arzneimittel informiere(n) ich/wir die Begleitpersonen

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

7) Über Allergien/Unverträglichkeiten o.Ä. informiere(n) ich/wir die Begleitpersonen

8) Ich bestätige die Kenntnis darüber, dass der/die Teilnehmende folgende Aktivitäten ausüben kann und darf

- a) schwimmen/baden
- b) sonstige sportliche Aktivitäten (Team-Building-Event)
- c) Besichtigungen und Veranstaltungen
- d)

9) Mir/Uns ist bekannt, dass den TeilnehmerInnen der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen, Sex sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt ist.

10) Mir/Uns ist bekannt, dass eine Aufsicht/Betreuung nur in angemessenem Rahmen stattfinden kann und daher in den Pausen, zur Freizeit, sowie abends, nachts eigenverantwortliches Handeln der TeilnehmerIn stattfindet und es KEINE Aufsicht/Betreuung der Begleitpersonen geben wird.

11) Der/Die TeilnehmerIn erklärt sich bereit alle Programmpunkte innerhalb und während der Veranstaltung pünktlich und persönlich anzutreten.

12) Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegenden Verstoß gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen, Krankheit oder einem sonstigen wichtigen Grund verpflichte(n) ich/wir mich/uns, auf eigene Kosten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport (Abholung) meines/unseres Kindes zu sorgen. Sollte(n) ich/wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte(n) ich/wir nicht erreichbar sein, übernehme(n) ich/wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die eventuell begleitende Aufsichtsperson).

13) Eine Haftung des Unternehmens und seiner Aufsichts-/Begleitperson(en) gegenüber dem Teilnehmer und den gesetzlichen Vertretern ist ausgeschlossen, sofern nicht eine grob fahrlässige oder vorsätzliche Pflichtverletzung Ursache der Schäden ist. Der Haftungsausschluss greift nicht bei der Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit.

14) Ich/Wir erkläre(n) uns bereit dem Unternehmen den Schaden zu erstatten, der dem Unternehmen dadurch entsteht, dass der/die Teilnehmende einen Dritten mut- bzw. böswillig schädigt.

15) Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von dem/der TeilnehmerIn vom Unternehmen für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Unternehmenshomepage) genutzt werden dürfen.

16) Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen (mit dem/der Minderjährigen besprochen) und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

17) Sonstige Bemerkungen:

.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift
Teilnehmer

Unterschrift
des/der gesetzlichen Vertreter(s)

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Zahlungsmodalitäten

Roman Klicznik
PSD Bank München eG Sitz Augsburg
IBAN: DE42 7209 0900 8222 3126 03
BIC: GENODEF1P14

Angaben: **EliteHockeyCamp 2025**

Der Gesamtbetrag ist bis spätestens **1 Woche vor Campbeginn (18. Juli)** auf das angegebene Konto zu überweisen.

Teilnahmebedingungen

Medizinische Überlassung und Autorisierung

Als Elternteil und/oder Erziehungsberechtigter des benannten Sportlers genehmige ich hiermit die Diagnose und Behandlung des Kindes durch eine qualifizierte und lizenzierte medizinische Fachkraft für den Fall eines medizinischen Notfalls, der nach Meinung der behandelnden medizinischen Fachkraft sofortige Aufmerksamkeit erfordert, um eine weitere Gefährdung des Lebens des Kindes, eine körperliche Entstellung, eine körperliche Beeinträchtigung oder andere unangemessene Schmerzen, Leiden oder Beschwerden des Kindes im Falle einer Verzögerung zu verhindern.

Die Erlaubnis wird auch der Skillsmanufaktur und ihren Mitgliedsorganisationen, einschließlich Direktoren, Trainern und Mannschaftseltern, erteilt, die erforderliche Notfallbehandlung vor der Aufnahme des Kindes in die medizinische Einrichtung durchzuführen.

Die Freigabe erfolgt zu den Daten und/oder der Dauer der angemeldeten Saison.

Diese Überlassung wird aus freiem Willen genehmigt und durchgeführt, mit dem alleinigen Zweck, in meiner Abwesenheit medizinische Behandlung unter Notfallbedingungen zum Schutz von Leib und Leben des genannten minderjährigen Kindes zu genehmigen.

Einwilligung und Haftungsausschluss

Hiermit gebe ich meine Zustimmung zur Teilnahme meines Kindes an allen Aktivitäten, die von der Skillsmanufaktur während des ausgewählten Camps vorbereitet werden.

Im Gegenzug für die Annahme der Anmeldung meines Kindes durch die Skillsmanufaktur übernehme ich alle Risiken und Gefahren, die mit der Durchführung der Aktivitäten verbunden sind, und entbinde die Skillsmanufaktur und alle ihre jeweiligen Vertreter von jeglicher Haftung für Verletzungen des Kindes, die sich aus der Reise zu, der Teilnahme an oder der Rückkehr von ausgewählten Campveranstaltungen ergeben.

Die Skillsmanufaktur behält sich vor, aus disziplinarischen Gründen einen Teilnehmer jederzeit ohne Rückerstattung der Gebühr auszuschließen. Bei minderjährigen Teilnehmern, nach Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten.

Es wird keine Haftung für den Verlust von Wert- und Ausrüstungsgegenständen von der Skillsmanufaktur während einer Veranstaltung übernommen.

Video-/Fotoaufnahmen

Der Teilnehmer/Erziehungsberechtigte stimmt hiermit zu, dass während des Camps/Trainings Foto- und Filmaufnahmen angefertigt werden, auf denen ggf. auch der Teilnehmer individuell bei Aktivitäten abgebildet wird.

Diese können für Berichterstattungen und ggf. zur Nutzung auf der Homepage von Skillsmanufaktur, auf Facebook und Instagram veröffentlicht werden und zwar ohne Beschränkung des räumlichen, inhaltlichen oder zeitlichen Verwendungsbereichs und insbesondere wiederholt auch zu Zwecken der eigenen Werbung.

Zahlungs- & Stornobedingungen

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an.

Bei einer Stornierung die später als 1 Woche vor Beginn kommt, wird die gesamte Kursgebühr fällig. Davor werden 50% des Gesamtbetrages als Stornogebühr einbehalten.

Bei einer Stornierung der Teilnahme später als 1 Woche vor Beginn aus gesundheitlichen Gründen – nach Vorlage eines ärztlichen Attestes – werden 50% der Kursgebühren zurückerstattet.

Der Teilnehmer bestätigt hiermit, dass er die körperliche und gesundheitliche Eignung hat, an der Veranstaltung teilzunehmen, ist sich der Teilnahme verbundenen Unfallrisiken bewusst und bestätigt, dass ihn der Veranstalter auf diese Gefahren hingewiesen und aufgeklärt hat. Der Teilnehmer hat sich über den Inhalt dieses Haftungsverzichts vollständig informiert, indem er diesen gelesen und verstanden hat. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.