



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

Präsident  
**Horst Sperling**  
Bahnweg 11a  
55437 Ockenheim Tel. 06725/3772  
Fax. 06725/96090  
Handy 0178/5978743  
E-Mail [Horst.Sperling@turp.de](mailto:Horst.Sperling@turp.de)

## *TURP Jugend / Trainingslager*

---

Datum: 12.09.2025 ab 17.00 Uhr Anreise  
14.09.2025 ab 12.00 Uhr Abreise

Ort: Jakob Kiefer Halle Bad Kreuznach  
An der Heidenmauer 12, 55543 Bad Kreuznach

<https://maps.app.goo.gl/N39HGfhjLUqtdhAL6>

---

Veranstalter: Taekwondo Union Rheinland-Pfalz e.V.

---

Ausrichter: VfL 1848 Bad Kreuznach e.V., Ansprechpartnerin: Martina Meyer-Kirschner

---

Referenten: Martina Meyer-Kirschner  
Martin Grauer  
Lenny Barzen  
Viviana Valentino

Teilnahmegebühr  
Unterkunft: Übernachtung Jakob Kiefer Halle Bad Kreuznach, Training  
und Rahmenprogramm ist kostenlos.

Für die Verpflegung, je Teilnehmer müssen bei der Anmeldung 50,00 € auf  
folgendes Konto überwiesen werden

Kontoinhaber:

Martina Meyer-Kirschner/

VfL 1848 Bad Kreuznach

IBAN: DE55 5605 0180 1200 5218 60

BIC: MALADE51KRE



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

**Datenschutz:** Mit der Anmeldung stimmt der/die Teilnehmer/in der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer personenbezogenen Daten zu, soweit diese für die Abwicklung des Lehrgangs erforderlich sind.

**Teilnehmer:** SportlerInnen  
Mindestalter 12 Jahre max. 18 Jahre  
Der Lehrgang ist auf maximal 100 Teilnehmer begrenzt.  
(Eingang der Anmeldungen maßgebend).

<b>Haftung:</b>	Alle an dem Lehrgang Beteiligten nehmen auf eigenes Risiko an der Veranstaltung teil. Mit der Meldung erklären sich die Teilnehmer oder ihre Erziehungsberechtigten ausdrücklich mit dem Haftungsausschluss einverstanden.
<b>Datenschutz:</b>	Mit der Anmeldung stimmt der/die Teilnehmer/in der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung seiner/ihrer personenbezogenen Daten zu, soweit diese für die Abwicklung des Lehrgangs erforderlich sind.
<b>Anmeldung</b>	Aus organisatorischen Gründen bitten wir um Eure Meldungen bis spätestens 05.09.2024 unter dem folgenden Link  <a href="https://forms.gle/KZPMZgaWQpHjGSav7">https://forms.gle/KZPMZgaWQpHjGSav7</a>



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

## Veranstaltungsplan:

17.00 Uhr	Anreise	
18.00 Uhr	Gruppenspiel Kennenlernen Martin	
20.00 Uhr	Abendessen	
21.00 Uhr	Spiele	
23.00 Uhr	Nachtruhe	
<b>Samstag</b>		
8.00 Uhr	Frühstück	
9.30 Uhr - 10.30 Uhr	Frühsport	
10.45 Uhr	Technik Lenny (Formen)	Wettkampf Vivi
12.30 Uhr	Mittagsessen	
14.00 Uhr	Kleine Spiele Martin	
15.00 Uhr	SV Martin	
16.30 Uhr	Flag Football	
18.00 Uhr	Abendessen	
19.30 Uhr	Parcours	Zirkeltraining Koordinationstraining
23.00 Uhr	Nachtruhe	
<b>Sonntag</b>		
8.00 Uhr	Frühstück	
9.30 Uhr	Frühsport	
10.00 Uhr	Technik Lenny (Formen)	Wettkampf Vivi
11.30 Uhr	Abbau	
12.00 Uhr	Abreise	

Änderungen vorbehalten



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

Mitzubringen sind für das Trainingscamp:

Eine Isomatte oder Luftmatratze.

Schlafsack oder Decke, ggfs kleines Kopfkissen.

Handtücher und Duscutensilien. Zahnbürste und Zahnpasta.

Teller, Besteck Getränkebecher

Dobok,

Wettkampfausrüstung, Springseil, Pratzten.



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

## Einverständniserklärung für die Teilnahme TURP Jugend / Trainingslager

1. Name des/der Sohnes/Tochter: ..... geb. am:.....

Anschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon für Notfälle: .....

2. Hiermit erkläre(n) ich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind an dem

TURP Jugend / Trainingslager:

während der Zeit vom: 12.09.2025 bis: 14.09.2025 teilnimmt.

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

a) Mein/Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert: \_\_\_\_\_

b) Mein/Unser Kind ist privat versichert: ja / nein

c) Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Übernahme u. Zahlung entstehender Kosten: ja / nein

d) Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Mein/Unser Kind ist geimpft: a) gegen Tetanus am: \_\_\_\_\_

b) in letzter Zeit gegen: \_\_\_\_\_

5. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, das eine ärztliche Behandlung im Notfall durchgeführt wird.

Ja/ NEIN



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

6.

Mein/unsere Kind hat folgende gesundheitlichen Schäden, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

---

---

7.

Mir/Uns ist bekannt, dass den Teilnehmern der Genuss alkoholischer Getränke und Drogen sowie das eigenmächtige Entfernen von der Gruppe untersagt sind.

8.

Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegendem 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

9.

Mein/Unser Kind ist haftpflichtversichert mit weltweiter Deckung ja/nein

Versicherungsgesellschaft: .....

10.

Ich/Wir erkläre(n) uns einverstanden, dass der/die Leitung und Referenten/in Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und schadensabwendende oder -mindernde Maßnahmen einleiten dürfen.

11.

Eine Haftung der TURP gegenüber dem/der Teilnehmer/in 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.

12.

Ich/Wir erkläre(n) uns bereit der TURP den Schaden zu erstatten, der der TURP dadurch entsteht, wenn unser Kind einer/einem Dritten/Dritten mut- bzw. böswillig Schaden zufügt.



# TURP

TAEKWONDO UNION RHEINLAND-PFALZ E.V.

---

13.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass eventuell während der Freizeit gemachte Fotos/Videos von meinem/unserem Kind von der TURP für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Instagram, Facebook) genutzt werden dürfen.

14.

Ich/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen, und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

15.

Sonstige Bemerkungen:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

---

---