

Lernort Preußenstadion, c/o FANport Münster, Hammer Str. 302, 48153 Münster

Anmeldung zum Herbstferien-Programm vom 12.–16. Oktober 2020

Unsere Angebote (bitte ankreuzen!)

- Mo 12.10. um 12 Uhr: **Skaten** auf einer Rampe im Preußenstadion
- Di 13.10. um 12 Uhr: **Fußball** spielen am Preußenstadion
- Mi 14.10. um 12 Uhr: **Tennis** spielen auf dem Court des TC Preußen Münster
- Do 30.07. um 12 Uhr: **Basketball** spielen am Preußenstadion
- Fr 31.07. um 12 Uhr: **Überraschung** am FANport

Die Angebote sind auch für Anfänger*innen geeignet! Die Teilnahme ist kostenlos.

Teilnahme- und Rahmenbedingungen:

→ Eine verbindliche Anmeldung ist Voraussetzung für die Teilnahme und muss durch eine*n Erziehungsberechtigte*n per Mail an fanport@outlaw-ggmbh.de und mit Abgabe dieser Anmeldung im FANport direkt an eine*n FANport-Mitarbeiter*in erfolgen.

→ Fragen beantwortet Jan Becker (01512-7253946) vom Lernort Preußenstadion, der auch Antworten entgegennimmt.

→ Die Angebote gelten nur für Jugendliche im Alter von 12-17 Jahren.

→ Jeglicher Drogenkonsum einschließlich des Genusses von Alkohol und Nikotin ist den Teilnehmer*innen während des gesamten Angebotes verboten. Ein Verstoß hiergegen führt zum Ausschluss von künftigen Angeboten.

→ Treffpunkt ist jeweils an unserer Fan-Anlaufstelle am Preußenstadion. Während des Angebotes müssen die Teilnehmer*innen zusammenbleiben. Das Entfernen von der Gruppe geschieht auf eigene Gefahr, für etwaige Schäden wird in diesem Fall keine Haftung übernommen. Außerdem herrscht Maskenpflicht für alle Angebote.

→ Die hauptamtlichen Mitarbeiter*innen des FANport behalten sich vor, während der Angebote Bilder in Absprache mit den Jugendlichen zu machen und zu Dokumentationszwecken auf der FANport-Homepage und in Sozialen Medien zu veröffentlichen.

Hiermit möchte ich meinen Sohn / meine Tochter,
geboren am, für die von mir oben angekreuzten Angebote des FANport
Münster anmelden. Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit den Teilnahme-
bedingungen einverstanden.

Name des*der Sorgeberechtigten:

Adresse:

Telefon (auch Mobil!):

.....
Ort Datum Unterschrift Sorgeberechtigte*r