



Hallo Kids,
liebe Eltern,
Es gibt noch ein neues Event!



ESCAPE-ROOM- CHALLENGE

ein Erlebnisausflug mit Jugend für Jugend

Hast Du Lust auf ein richtig spannendes Abenteuer? Auf einen Wettlauf gegen die Zeit und ein zweites Team? Basierend auf einer skurilen Geschichte? Hast Du Spaß an der Lösung von kniffligen Aufgaben in einem kleinen Team? Dann bist Du auf dem richtigen Weg, um Dir mit uns gemeinsam in einer vorgegebenen Zeit mit Hilfe der Lösung der Aufgaben erfolgreich den Weg aus einem Labyrinth von Räumen zu bahnen.

Wir wollen zusammen einen Escape-Room („Das schweizer Original“) in Hamburg besuchen und dort in zwei Teams gegeneinander antreten! Wir fahren mit öffentlichen Verkehrsmitteln von Bahnhof Prisdorf nach Hamburg und natürlich auch wieder zurück.

Für Verpflegung ist selbst zu sorgen. Also auch einen kleinen Rucksack mit Essen und Trinken einpacken. Ein Altersnachweis (normaler oder Schülerschein) wird beim Eintritt benötigt.



Wo: *Treffen am Bahnhof Prisdorf 14:15 Uhr, Abfahrt 14:31 Uhr
Ziel: Adventure Rooms, Heidenkampsweg 51, 20057 Hamburg*

Wann: *Sonntag, 23. Februar 2025, 14:15 Uhr
bis ca. 18:28 Uhr*

Wer: *Kinder/Jugendliche/Familien ab 12 Jahre, maximal 10 Teilnehmer*

Teilnehmerbeitrag:

26€ für Vereinsmitglieder des TSV Prisdorf e.V.,

31€ für Nichtmitglieder

Das ausgefüllte Anmeldeformular bitte spätestens bis zum 16.02.2025 direkt an:
*Uffe Behrend, Hauptstrasse 99b, 25497 Prisdorf, oder per Mail an: behrend.uwe@gmx.net,
oder auch mobil per SMS/WhatsApp an 0170/8568484.*

Den Teilnehmerbeitrag bitte ebenfalls bis zum 16.02.2025 auf das **Vereinskonto** überweisen:
TSV Prisdorf, Kto.-Nr. DE12 2305 1030 0003 3387 12 bei der Sparkasse Südoststein
Betreff/Stichwort: *„Escape Room Challenge + Name des Teilnehmers“*

Falls es noch Fragen geben sollte, könnt Ihr auch gerne anrufen.

Wir freuen uns auf Euch

Euer Escape-Team

Julian & Uffe



Verbindliche Anmeldung
zur Teilnahme am
Escape-Room-Challenge
mit
Jugend für Jugend
des
T.S.V. Prisdorf
am Sonntag, 23. 02. 2025



Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße : _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Handy-Nr. Teilnehmer/-in: _____

Handy-Nr. Sorgeberechtigte/-r 1: _____

Handy-Nr. Sorgeberechtigte/-r 2: _____

Krankenkasse: _____

letzte Tetanusimpfung: _____

Vereinsmitglied im TSV Prisdorf: ja nein

Falls ich ggfs. nicht erreichbar sein sollte, bitte den folgenden Notfallkontakt verständigen:

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an der „Escape Room Challenge mit Jugend für Jugend“ des TSV Prisdorf e.V. am 23.02.2025 teilnimmt und überweise den Teilnehmerbeitrag bis zum 16.02.2025 auf das **Vereinskonto**:

TSV Prisdorf, Kto.-Nr. DE12 2305 1030 0003 3387 12
bei der Sparkasse Südhostein
Betreff/Stichwort: **Escape Room Challenge + Name des Teilnehmer**

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten