



**Wann? Samstag, 09.11.2024 zwischen 18:00 Uhr und Mitternacht**

Deine Startzeit erhältst Du (oder falls vorhanden die Ansprechperson deiner Gruppe) vorab per WhatsApp oder SMS

**Was? Horrornacht 2024**

Deine Gruppe mit ca. 6 - 8 Personen läuft ca. 111 Min. durch die schaurigsten Gegenden Prisdorfs!

**Wer? Ab 14 Jahren** (In Begleitung eines Erwachsenen kannst du schon ab 12 Jahren dabei sein.)

**Treffpunkt? Vereinsheim des TSV Prisdorf e.V.** 25497 Prisdorf, Ahrenloher Weg 21

**Wegezoll für die Herrscherin von Britzerdorpe?**

**20 € für Vereinsmitglieder vom TSV Prisdorf e.V. und 22 € für Nichtmitglieder**

Inklusive einem Heißgetränk und einem warmen Snack im Anschluss

**Festes Schuhwerk, Taschenlampe und wetterfeste Kleidung sind Pflicht.**

Bist Du mutig genug, das grausame Leben im Mittelalter hautnah mitzuerleben? Melde Dich schnell an! Die Vergabe der Plätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung. Vereinsmitglieder haben Vorrang. Wenn Du keine Absage bekommst, bist Du dabei. (An der Abendkasse werden nur Restplätze in der Zeit von 18 - 21 Uhr vergeben.)

**Die Anmeldung bitte bis zum 02. November 2024 an:** (Gerne auch digital per WhatsApp oder E-Mail.)

Julian Hildebrandt

Tel. 0176-64784459

Vorm Dickenbusch 8, 25497 Prisdorf

E-Mail: Horrornacht-Pri@web.de

**Wegezoll bitte per Überweisung bis zum 02. November 2024 an:**

Empfänger: TSV Prisdorf e.V.

IBAN: DE12 2305 1030 0003 3387 12 / BIC: NOLADE21SHO (Sparkasse Südholstein)

Verwendungszweck: „Horrornacht '24 +Name des Teilnehmers“



Wir freuen uns auf Euch!

Das „Horrornacht-Team“ der Gruppe „Jugend für Jugend“ des TSV Prisdorf e.V.

# Anmeldung zur Teilnahme an der „Horrornacht 2024“ des TSV Prisdorf e.V. am 09.11.2024

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Handy Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Vereinsmitglied im TSV Prisdorf e.V.:  Ja  Nein



a) Ich / mein Kind möchte mit folgenden Personen in einer Gruppe laufen:

\_\_\_\_\_

b) von diesen gemeinsam angemeldeten Personen erhält folgende Ansprechperson die Startzeit:

Name: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärungen:** Bitte zutreffendes ankreuzen.

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten für die Übermittlung der Startzeit und Kontaktaufnahme verwendet werden.
- Ich/wir verpflichte/n mich/uns den jeweiligen Teilnehmerbeitrag bis zum 02.11.2024 zu überweisen
- Ich/wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Anmeldung verbindlich ist und bei einem Rücktritt der Teilnehmerbeitrag nicht erstattet wird.
- Ich/wir kommen für evtl. durch mich/mein/unsere Kind verursachte Schäden (z.B. Glasbruch) auf.
- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ich/mein/unsere Kind während der Horrnacht fotografiert und gefilmt wird. Diese Medienaufnahmen werden für Presseberichte des TSV Prisdorf e.V., der Homepage des TSV Prisdorf e.V., für Beiträge auf Instagram, Facebook, YouTube und für die Fotowand im Vereinsheim verwendet.
- Ich/wir bestätigen, dass ich/mein/unsere Kind z.Z. frei von ansteckenden Krankheiten bin/ist und im Falle einer solchen Krankheit unmittelbar vor der Horrnacht nicht teilnehme/teilnimmt.

## **Nur auszufüllen bei minderjährigen Teilnehmern/innen:**

Während der Horrnacht 2024 werden die Erziehungsberechtigten unter folgender Telefonnummer erreichbar sein:

\_\_\_\_\_

Falls ich nicht erreichbar sein sollte, kann in Notfall folgende Person verständigt werden:

\_\_\_\_\_

Leidet Ihr Kind an Krankheiten/Allergien?

\_\_\_\_\_

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unsere Kind an der Horrnacht des TSV Prisdorf e.V. am 09.11.2024 teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern