



## 10. FIP POLO JUGEND CAMP 2016

05. – 08. Mai, Hamburg

---

### AUSSCHREIBUNG

- Teilnehmer:** Kinder und Jugendliche mit Interesse am Polosport. Anfänger mit geringen Polokenntnissen, Fortgeschrittene mit Spiel- und Turnier Erfahrung. Grundkenntnissen im Reiten oder einer Ballsportart sind nicht erforderlich.
- Teilnehmerzahl:** max. **25** Jugendliche zwischen 6 und 21 Jahren
- Veranstaltungsort:** Hamburger Polo Club e.V. Jenischstr. 26, 22609 Hamburg
- Kursleiter:** Win PoloSchule Hamburg – Thomas Winter
- Instructors:** Thomas Winter – HPA Qualified Coach Standard  
Tim Ward – HPA Qualified Instructor Standard  
Heinrich Dumrath, Christopher Winter, Stephanie Price
- Inhalte:** Horsemanship, Geschichte des Polosports, Etikette, Ausrüstung, Reitübungen, Poloreiten, Schlagtechniken, Regelkunde, Polostrategien, Übungschucker und Abschlussturnier.
- Ziele:** Je nach Kenntnisstand der Teilnehmer Einführung in den Polosport, Aufbau training für fortgeschrittene Spieler. Erwerb der DPV-Turnierreife bzw. des DPV-Schiedsrichtergrades C möglich. Teilnahmebescheinigung (FIP/DPV).
- Ausrüstung:** Polo- oder Reithelm und Reitstiefel oder Chaps sollten mitgebracht werden. Schläger etc. können gestellt werden.
- Eigene Pferde:** Wenn keine Leihpferde gebucht werden, müssen zwei eigene Pferde inkl. Ausrüstung eingeplant werden. In diesem Fall ist eine Pferdehalterhaftpflichtversicherung Voraussetzung.
- Leistungen:** In der Kursgebühr sind folgende Leistungen enthalten:  
√ Übernachtung in der Hockeyhalle des HPC  
√ Verpflegung (Frühstück, Mittag, Abendessen) im HPC  
√ vier-tägiges Polotraining, Abschlusspiel und Siegerehrung  
√ Unterstützung durch Grooms  
√ Transfer zwischen HPC u. HPG  
√ Überraschungsausflug
- Jubiläumsjahr:** **10 Jahre Hamburger Jugendcamp!!**  
Freut euch auf eine Überraschung.



## 10. FIP POLO JUGEND CAMP 2016

05. – 08. Mai, Hamburg

---

**Anmeldung:** Verbindliche Buchung durch die Abgabe der Anmeldung (per Fax, Email oder Post) und Überweisung der Anzahlung von €400,- bis zum **29.02.2016**.

**Haftungsausschluss:** Die Teilnahme am Camp geschieht grundsätzlich auf eigene Gefahr. Der Poloschüler ist verpflichtet geeignete Kleidung und Helm zu tragen. Die Veranstalter haften nicht für Unfälle, Verluste oder Schäden irgendwelcher Art, die insbesondere durch Lehr- oder Privatpferde sowie sonstige Ereignisse vor allem gegenüber Personen, Pferden oder anvertrautem Gut verursacht werden oder sonst irgendwie an privatem Eigentum der Kunden oder Besucher entstehen, soweit diese nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruhen und dieser auch nicht gegen solche Schäden versichert ist.

**Kosten:** **Euro 800,-** pro Person inkl. zwei Leihpferde.  
**Euro 400,-** pro Person mit eigenen Pferden, zzgl. **Euro 25,-** pro Box und Nacht bei Bedarf.  
Nach erfolgter Anmeldung ist eine Rückerstattung nur bis zum **31.03.2016** bzw. durch Absage des Veranstalters möglich.

**Zahlung:** Anzahlung von **€400,-** bis zum **29.02.2016**  
Restzahlung bis zum **25.04.2016**

Wir bitten um Überweisung auf das folgende Konto:

**Hamburger Polo Club e. V.**

Betreff: 10. FIP Polo Jugend Camp 2016, Name Teilnehmer

IBAN: DE35 2005 0550 1078 2118 26

BIC: HASPDEHHXXX

**Ermäßigung:** Teilnehmer/innen, die Mitglied im DPV sind, erhalten eine Ermäßigung von 50,00 Euro auf die anzuzahlende Teilnahmegebühr (dann bitte 350,00 Euro überweisen)

**Ansprechpartnerin:** **Win PoloSchule**  
Katerwohrd 25  
22549 Hamburg  
Tel.: 040 – 866 286 20  
Fax: 040 – 866 286 13  
Email: [info@poloschule.de](mailto:info@poloschule.de)  
Webseite: [www.poloschule.de](http://www.poloschule.de)



## 10. FIP POLO JUGEND CAMP 2016

05. – 08. Mai, Hamburg

---

Verbindliche Anmeldung bis 29. Februar 2016  
per Fax an: 040 – 866 286 13 oder per Email an: [info@poloschule.de](mailto:info@poloschule.de)

---

Name : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort : \_\_\_\_\_  
Emailadresse : \_\_\_\_\_  
Tel. / Mobil : \_\_\_\_\_

**Ich nehme am Polo Jugend Camp Hamburg vom 5. – 8.05.2016 teil und habe die Anzahlung (400,- Euro) auf folgendes Konto überwiesen:**

Hamburger Polo Club e. V.  
IBAN: DE35 2005 0550 1078 2118 26  
BIC: HASPDEHHXXX

- mit geliehenen Pferden (2 pro Tag) zu Euro 800,-
- mit zusätzlich einem geliehenen Pferd zu Euro 600,-
- mit eigenen Pferden zu Euro 400,- (ebenfalls bis 29.02.2016 zu zahlen)
- zusätzlich brauche ich \_\_\_ Boxen für Euro 25,- pro Nacht / Pferd

**Ich**  bin Reit- und Poloanfänger  habe \_\_ Jahre Reiterfahrung  
 spiele seit \_\_ Jahren Polo  habe Handicap \_\_  
 bin Mitglied im DPV Mitgliedsnummer:  
bin geboren am:

**Meine Größen:**

Jacke/Weste:  XS  S  M  L  
Trikot:  XS  S  M  L

Die Teilnahme am Camp geschieht grundsätzlich auf eigene Gefahr. Jeder Teilnehmer benötigt eine gültige Krankenversicherung sowie private Haftpflichtversicherung. Die genannten Veranstalter übernehmen keine Haftung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift / Erziehungsberechtigter



## 10. FIP POLO JUGEND CAMP 2016

05. – 08. Mai, Hamburg

---

### Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Bitte bis zum 29.02.2015 zurückschicken an:

Fax: 040 – 866 286 13 oder Email: [info@poloschule.de](mailto:info@poloschule.de)

Mein/unsere Kind: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind verfügt über eine persönliche Haftpflichtversicherung.

Mein/Unser Kind ist gesund und frei von ansteckenden Krankheiten.

**Bemerkung:**

Bitte angeben, ob Allergien, Lebensmittel- oder Medikamentenunverträglichkeiten bestehen bzw. ob Medikamente regelmäßig eingenommen werden müssen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich/wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass sich mein/unsere Kind

- an allen gemeinsamen Veranstaltungen (Polotraining, Fitnesstraining, Überraschungsausflug, Spielen) im Rahmen des Polo Jugend Camps beteiligt.
- Des Weiteren übernehme(n) ich/wir die Haftung bei grob fahrlässigem Verhalten meines/unseres Kindes. Wir sind weiterhin damit einverstanden, dass wir die Rückführung unseres Kindes bei groben Verstößen gegen die Anordnung der Leitung auf eigene Kosten übernehmen.

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Camps:

Name: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Erziehungsberechtigter)