



DJB Ippon Girls

Mädchenlehrgang mit Yvonne Bönisch

28. Januar 2012 in Bremen

- Veranstalter:** Deutscher Judo-Bund e. V. in Kooperation mit dem Ausrichter
- Ausrichter:** Bremer Judo-Verband
- Ort:** Turnhalle Waldschule, Waldweg 2, 28790 Schwanewede
- Teilnehmerinnen:** alle Mädchen ab 13 Jahren,
offen für alle Mitglieder des DJB, ab 7. Kyu (gelber Gürtel)
- Zeit:** 10.00-12.00 Uhr Step-Aerobic und Turnen
12.00-13.00 Uhr Mittagspause
13.00-14.30 Uhr Spiel und Judo-Technik/ Yvonne Bönisch
15.00-16.30 Uhr Judo-Technik und Randori/ Yvonne Bönisch
16:30-17:00 Uhr Autogramm/Fragerunde
- Trainer:** **Yvonne Bönisch (Olympia-Gold Athen 2004)**
Bettina Massillon (Gold Kata World-Championships 2003)



- Kosten:** **18 € pro TN, Frühbucher Rabatt 15 € (bis 15.01.)**
Lehrgangsgebühr bitte mit der Anmeldung auf folgendes Konto überweisen:
- Deutscher Judo Bund e.V.
Ktnr: 0640 888 00 BLZ: 550 70024 Deutsche Bank
Verwendungszweck: Vereinsname/ oder bei Einzelanmeldung den Namen des Teilnehmers
Noch Verwendungszweck: Ippon Girls Bremen
Anmeldung ist erst mit Überweisung des TN-Beitrags gültig.
- Leistungen:** 3 Trainingseinheiten (2 mit Yvonne Bönisch) und Mittagessen
- Anmeldung:** bis 27.01.2012 vereinsweise an Marion Kramber
Bitte Ippon Girls Anmeldeformular verwenden
E-Mail: marion.kramber@ewetel.net
Telefon: 04209 - 4762
- Information:** http://www.judobund.de/jugend/ippon_girls
Die Teilnehmer /-innen müssen für Unfall- und Haftpflichtversicherung selbst Sorge tragen; **Veranstalter und Ausrichter übernehmen keinerlei Haftung.**
Mit der Meldung zu dieser Veranstaltung erklären sich die Teilnehmer mit der elektronischen Speicherung ihrer persönlichen Daten und deren Veröffentlichung in Aushängen, im Internet und in sonstigen Publikationen des DJB sowie dessen Untergliederungen einverstanden. Gleiches gilt für Bildokumentationen.



DJB Ippon Girls Anmeldeformular

Lehrgangsort: Bremen
Termin: 28.01.2012
Verein: _____

Kontakt Daten zuständiger
Trainer/inn

Name	Vorname	Geburtsdatum	Landesverband	E-Mail	Telefonnummer

Kontakt Daten Athletinnen/Teilnehmerinnen

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Landesverband	E-Mail
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Ort, Datum

Unterschrift zuständiger Trainer