

Ein Angebot für mentalbehinderte Menschen



Für unsere SkifahrerInnen  
SchneeschuhgeherInnen  
Und WinterurlauberInnen



Ski alpin fahren für  
Anfänger und Könner -  
Schneeschuhgehen,  
Schneemann bauen und  
Rodeln, Spiele im Schnee  
Sowie Spieleabend,  
Disco,  
Dart, Skigymnastik  
und Basteln.



# Winter-sport aktivwoche

19 . - 25. Februar 2012  
im BSFZ Obertraun



Durch seine schneesichere Lage  
im Herzen Österreichs  
In der traumhaften Bergwelt  
des Dachsteins , ein Genuss !

## Sonnenskilauf-Aktion-Total

Durchführung: *Sportclub Aktivität*  
Veranstaltungsort: BSFZ 4831 Obertraun, Winkl 49

Kosten: pro Person € 445,-  
Vollpension, Schikurs - Trainer, und Abendprogramm.  
inkl. Betreuung und Busfahrt von Wien (bei Bedarf)  
pro Person € 520,-

Für Ski Alpin FahrerInnen: Das Liftgeld ist bar vor Ort zu bezahlen. Wochenkarte ca. € 140,-  
Einbettzimmerzuschlag € 50,- pro Woche nach Verfügbarkeit

Abfahrt : Sonntag , am 19. Februar 2012  
10.0 Uhr 1230 Wien, U 6 Am Schöpfwerk  
Ankunft: am Samstag 25. Februar 2012  
ca. 13.30 Uhr 1230 Wien, U 6 Am Schöpfwerk

Anmeldung: schriftlich bis spätestens 6. Februar 2012 an:  
Renate Pristach  
2563 Pottenstein, Florianistraße 26  
0664/4315757 FAX 02672/82923  
e-mail: [renate.pristach@speed.at](mailto:renate.pristach@speed.at)

und gleichzeitiger Einzahlung des  
Kursbeitrages auf Kto.: 20010-297-860  
Easybank BLZ 14200 Sportclub Aktivität

Bitte um Angabe ob: WinterurlauberIn - SchneeschuhgeherIn - SkifahrerIn

**Achtung ! Ihre schriftliche Anmeldung ist verbindlich, bei Rücktritt werden Stornogebühren verrechnet. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für etwaige Verletzungen oder Schäden. Empfohlen wird allen TeilnehmerInnen ihre Sporttauglichkeit vom Hausarzt zu prüfen. Die TeilnehmerInnen erklären sich einverstanden, dass Veranstaltungsfotos zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.**

Unser TrainerInnenteam freut sich auf euer Kommen und auf eine schöne, gemeinsame Winterwoche !

# ANMELDUNG



Zu welchem Kurs möchten Sie sich anmelden? (Bitte ankreuzen!)

|                                       |  |  |  |                                       |                                      |  |
|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Ski Alpin<br><input type="checkbox"/> | Langlaufen<br><input type="checkbox"/> | Schneeschuhwandern<br><input type="checkbox"/> | Sommersportwoche<br><input type="checkbox"/> | Reitwoche<br><input type="checkbox"/> | Radwoche<br><input type="checkbox"/> | Urlaub Aktiv<br><input type="checkbox"/> |
|---------------------------------------|--|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|

Kursdatum

Kursort

Wie lauten Ihre persönlichen Daten?

Name

Geb. Datum

Adresse

PLZ/Ort

Bundesland

E-Mail

Telefon

Notfalltelefon

|  | Name der SportlerInnen |   |           | Bitte ankreuzen wenn die Betreuung durch Sportclub Aktivität erfolgt |           |             |   |
|--|------------------------|---|-----------|--|-----------|-------------|---|
|  | w                      | m | Rollstuhl | Diabetes   | Epilepsie | Medikamente |   |
| 1  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 2  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 3  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 4  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 5  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 6  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 7  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 8  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 9  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 10   |                        |   |           |  |           |             |   |
| Name der BetreuerInnen                               |                        |   |           |  |           | w           | m |
| 1  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 2  |                        |   |           |  |           |             |   |
| 3  |                        |   |           |  |           |             |   |
| Gesamtanzahl der TeilnehmerInnen inkl. BetreuerInnen |                        |   |           |  |           |             |   |

Datum

Unterschrift des/der Verantwortlichen

Achtung begrenzte Teilnehmerzahl! Die Reihung erfolgt nach Einlangen der Anmeldung! Ihre schriftliche Anmeldung ist verbindlich, bei Rücktritt werden Stornogebühren verrechnet. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Haftung für etwaige Verletzungen oder Schäden. Empfohlen wird allen TeilnehmerInnen ihre Sporttauglichkeit vom Hausarzt zu prüfen. Die TeilnehmerInnen erklären sich einverstanden, dass Veranstaltungsfotos zur Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

[www.sc-aktivitaet.at](http://www.sc-aktivitaet.at)

ZVR 544698627