



Kletterkurs für Kinder ab 10 Jahren



**10 Einheiten vom
29.April – 15.Juli 2026**

**Mehr Infos & Anmeldung
www.tsv-waldenbuch.de/kindersportschule**



Liebe Klettersportfreunde, liebe Eltern!

Die Kindersportschule des TSV Waldenbuch 1891 e.V. bietet in Zusammenarbeit mit dem Stadtjugendreferat Waldenbuch für Kinder ab 10 Jahren ab 29. April 2026 einen Kletterkurs an.

Was ist das?

Ein Einsteigerkurs für alle Kinder, die gerne klettern und das Klettern am Toprope erlernen möchten.

Ziel

Vielseitige Klettersportausbildung mit viel Spaß vermittelt

Verbesserung der Kletterfertigkeiten

Erlernen der Grundtechniken des Kletterns

Kennen lernen der Sicherungstechniken

Wie?

altersgemäß von Klettersportexperten vermittelt

Für wen?

Für alle Kinder ab 10 Jahren

Kletterkurs

Kursangebot mit 10 Einheiten a 1,5 Stunden (einmal wöchentlich, außerhalb der Schulferien)

Trainingszeit:

Mittwoch 17 Uhr - 18.30 Uhr

Sporthalle Hermannshalde

Trainer:

Achim Böll und Hristos Bourgkoudis

Kosten für 10 Einheiten:

Kletterkurs 1 x pro Woche 1,5 Stunden

TSV Mitglieder: 100 Euro

Nichtmitglieder: 110 Euro

Ansprechpartner:

Markus Brenner (Leitung Kindersportschule)

Tel.: 0157/51178400 kindersportschule@tsv-waldenbuch.de

Anmeldeformular Kletterkurs vom 29.April - 15.Juli 2026

Name/Vorname (des Kindes)

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Mitglied TSV Waldenbuch ja/nein

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer

E-Mail für Anmeldebestätigung

Ort/Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner Daten nach den Vorgaben der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) ein.

Kosten

Kletterkurs 1 x pro Woche 1,5 Stunden

TSV Mitglieder: 100 Euro

Nichtmitglieder: 110 Euro

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE348BEI00000109743

Ich ermächtige den TSV Waldenbuch 1891 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Waldenbuch auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Nachname/Vorname

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Ort/ Datum / Unterschrift: