



Herbstferien-Kletterangebot für Kinder ab 7 Jahren



27.0ktober 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 7 Jahren am 27.10.2026 ein Herbstferien-Kletterangebot an.

Was ist das?

Ein Schnupperkurs für alle Kinder, die gerne klettern und das Klettern am Toprope erleben möchten.

Ziel

**Klettern mit viel Spaß vermittelt
Kennen lernen des Klettersports am Toprope**

Wie?

altersgemäß von Klettersportexperten vermittelt

Für wen?

Für alle Kinder ab 7 Jahren

Herbstferien-Kletterangebot am 27.10.2026

Trainingszeit:

Gruppe 1: 7-9 Jahre: 9 Uhr – 10.30 Uhr

Gruppe 2: ab 10 Jahre 10.30 Uhr – 12.00 Uhr

Sporthalle Hermannshalde (letztes Hallendrittel)

Trainerteam:

Achim Böll, Hristos Bourgkoudis, Lena Groth

Kosten:

Herbstferien-Kletterangebot

TSV Mitglieder: 10 Euro

Nichtmitglieder: 12 Euro

Ansprechpartner:

Markus Brenner (Leitung Kindersportschule)

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

Anmeldeformular Herbstferien-Kletterangebot am 27.10.2026

Name/Vorname (des Kindes)

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

Mitglied TSV Waldenbuch ja/nein

Postleitzahl/Wohnort

Telefonnummer

E-Mail für Anmeldebestätigung

Gruppe 1: 7-9 Jahre ☐

Gruppe 2: ab 10 Jahre ☐

Ort/Datum

Unterschrift

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

Kosten

Herbstferien-Kletterangebot

TSV Mitglieder: 10 Euro

Nichtmitglieder: 12 Euro

Trainingszeit

Gruppe 1: 7-9 Jahre: 9 Uhr – 10.30 Uhr

Gruppe 2: ab 10 Jahre 10.30 Uhr – 12.00 Uhr

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: