

## LEISTUNGEN

- Training auf Rasenflächen
- Mittagessen und ausreichend Getränke
- Eigenes Camp-Trikot
- Urkunde mit Bild, Autogramm und Pokal

## TRAINER

Ex-Bundesligaprofis und qualifizierte Trainer aus dem Trainerstab der Klaus Fischer Fußballschule

## ABLAUF

### 1. TAG

10.00 Uhr	Begrüßung durch das Team der Fischer Fußballschule
10.30-12.00 Uhr	Erste Trainingseinheit
12.00-13.00 Uhr	Mittagspause und Mittagessen
13.00-15.00 Uhr	Zweite Trainingseinheit
15.00 Uhr	Trainingsende

### 2.-4. TAG

10.00-12.00 Uhr	Erste Trainingseinheit
12.00-13.00 Uhr	Mittagspause und Mittagessen
13.00-15.00 Uhr	Zweite Trainingseinheit
15.00 Uhr	Trainingsende

### 5. TAG

10.00-12.00 Uhr	Erste Trainingseinheit
12.00-13.00 Uhr	Mittagspause und Mittagessen
13.00-14.00 Uhr	Zweite Trainingseinheit
14.30 Uhr	Siegerehrung und Verabschiedung d. Teilnehmer

## KOSTEN

Training und Verpflegung	169,00 €
Torwarttraining und Verpflegung	169,00 €

## VERSICHERUNG

Evtl. Verletzungen oder Erkrankungen beim Training oder rund um das Camp sind durch die Krankenversicherung der Erziehungsberechtigten abgedeckt.

# SPORTLICHES HIGHLIGHT DES JAHRES 2025

# GEMEINSAME FUSSBALL – SCHULE KLAUS FISCHER & MANFRED KALTZ

BURG AUF FEHMARN  
SPORTANLAGE GAHLENDORFER WEG

VOM 28.07. BIS 01.08.2025

PRÄSENTIERT VON:

HOTEL RESTAURANT BURG-KLAUSE

IN KOOPERATION MIT DER KLAUS FISCHER FUßBALLSCHULE

# GROßER FERIEEN - FUßBALLSPASS

EGAL OB DU VEREINSMITGLIED, SPIELER AUS EINEM ANDEREN VEREIN ODER FREIZEITKICKER BIST. ALS JUNGE ODER MÄDCHEN AUS DEN SPIELKLASSEN F- BIS D- JUNIOREN IST FÜR DICH IMMER NOCH EIN PLATZ IM FUßBALL-CAMP 2025 FREI!

Echte Förderung und  
Schulung als Ergänzung  
zum Training im Verein



**AUSRICHTER**  
HOTEL-RESTAURANT BURG-KLAUSE  
BLIESCHENDORFER WEG 1  
23769 BURG AUF FEHMARN  
TEL.: 04371 - 500 20  
FAX: 04371 - 17 35

## ANMELDEBESCHEINIGUNG

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

T-SHIRT-GRÖßE: \_\_\_\_\_

FELDSPIELER/IN: \_\_\_\_\_ TORWART/IN: \_\_\_\_\_

BEZAHLT: \_\_\_\_\_ JA \_\_\_\_\_ NEIN \_\_\_\_\_ STEMPEL/DATUM

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_

ANSPRECHPARTNER: \_\_\_\_\_

ORT/DATUM: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

