



Flames Sommer Camp 2026

30. August – 4. September 2026 in Klagenfurt
post@basketflames.at | www.basketflames.at



Flames Sommer Camp 2026 in Klagenfurt!

Das Flames Sommercamp 2026 findet in der letzten Ferienwoche im Jugendheim Mladinski dom in Klagenfurt statt. Die Sporthallen befinden sich in unmittelbarer Nähe und so sind perfekte Voraussetzungen für dich und dein Team gegeben, gemeinsam zu trainieren und viel Spaß zu haben! Wir hoffen, dass auch heuer wieder viele Spielerinnen und Spieler aller Altersklassen das Camp zur gemeinsamen Vorbereitung auf die neue Saison nützen!



WO: Jugendheim Mladinski dom, Mikschallee 4, 9020 Klagenfurt www.mladinskidom.at

WANN: Sonntag, 30. August - Freitag, 4. September 2026



KOSTEN: EUR 540,-

INKLUDIERTE LEISTUNGEN:

- An- und Rückreise voraussichtlich per Bus, oder Bahn. Die Info über den Treffpunkt senden wir zwei Wochen vor Campbeginn aus.
- Übernachtung im Doppel - oder 3-Bettzimmer
- Vollpension inkl. Tischgetränke
- 2 - 3 Trainingseinheiten pro Tag
- vielfältige Freizeitmöglichkeiten



ANMELDUNG: Bitte übergib das ausgefüllte Formular deiner Trainerin/deinem Trainer, oder sende es als PDF an post@basketflames.at.

Anmeldeschluss ist der 14. Juni 2026



ANZAHLUNG € 140,- zeitgleich mit Anmeldung auf das Vereinskonto der BASKET FLAMES (WAT)
IBAN: AT21 2011 1294 3670 2500
BIC: GIBAATWWXXX. Wir ersuchen um Überweisung des Restbetrags von 400,- spätestens 14 Tage vor Beginn des Camps.

ANMELDUNG ZUM BASKET FLAMES TRAININGSCAMP 2026

Ich melde mich (bzw. meine(n) Tochter/Sohn)

..... geb. am

wohnhaft inPLZ/Ort.....

Tel.: Email:

Team/TrainerIn:

für das BASKET FLAMES Trainingscamp vom 30. August - 4. September 2026 im
Jugendheim Mladinski dom in Klagenfurt an.

Im Notfall ist zu informieren:

.....

Tel.: Email:.....

Mein Kind ist

ausreichend

nicht ausreichend

gegen Zecken geimpft!

Letzte Tetanusimpfung:

Allergien:

Braucht Ihr Kind Medikamente?

.....

Weitere Besonderheiten (z.B.: Nahrungsmittelunverträglichkeit, bes. Erkrankungen, bes.
Ernährungsvorschriften (z.B. Vegetarier):

.....

Ort, Datum

Unterschrift d. Spieler/in, bzw. Erziehungsberechtigten

Bitte abtrennen, ausfüllen und dem Trainer/der Trainerin geben!