



## Herzlich Willkommen bei BBS!

Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben, ihr Kind bei unseren Krabbels für 10 Schnuppereinheiten anzumelden!

Mit unserem Bewegungs-, Spiel- und Sportangebot möchten wir in erster Linie Spaß am Sport vermitteln und gemeinsam mit den Kindern einen Raum gestalten, in dem Teamgedanke, Zusammengehörigkeitsgefühl, Bewegung und individuelle Entwicklung im Vordergrund stehen.

Wir haben das Ziel, mit dem Sport zur Gesundheit Ihres Kindes beizutragen! Einem Bewegungsmangel, sowie den damit verbundenen negativen Auswirkungen auf Motorik, physische und psychische Gesundheit, wollen wir präventiv entgegenwirken und damit auch die kognitiven Lernleistungen Ihres Kindes positiv beeinflussen.

Bitte bedenken Sie auch: Soll das Programm nachhaltig erfolgreich sein, muss regelmäßig trainiert werden. Sie erwerben für Ihr Kind zunächst eine Zehnerkarte. Damit hat Ihr Kind die Möglichkeit, zehnmal auszuprobieren, ob es ihm Spaß machen könnte, bei den Krabbels die Sportart Basketball für sich zu entdecken!

Die Karte behält für **4 Monate ihre Gültigkeit**, danach verfällt sie. Mit der Abgabe Ihrer Daten und Ihrer Unterschrift beginnt die Schnupperzeit, in der auch der Versicherungsschutz des Vereins greift. Die **25 €** werden dann fällig und die Zehnerkarte wird bei jedem Training entwertet.

Nach ca. 8 Wochen erhalten Sie vom Übungsleiter ein Eintrittsformular mit allen Informationen zur Vereinsmitgliedschaft. Denn nach Ablauf der Zehnerkarte ist die Entscheidung zu treffen, ob Sie und Ihr Kind weiterhin Teil des BBS sein möchten.

Mit dem Erwerb der regulären Mitgliedschaft besteht dann ab dem 6. Lebensjahr auch die Möglichkeit, in einem U8-Team von BBS am Spielbetrieb des Berliner Basketball Verbandes teilzunehmen.

## Wir freuen uns auf Sie und Ihr Kind!

## Erwerb einer Zehnerkarte für den Trainingsbetrieb bei den „BBS-Krabbels“

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind zehnmal am BBS-Trainingsbetrieb teilnehmen soll: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Berlin, den \_\_\_\_\_