



## ELSPÄD PRODUCTS-LTD\*

### Erlebnispädagogisch – Therapeutische Projekte

*Martin Ritter, Auf den Reieneichen 6, 51789 Lindlar*

*Sozialarbeiter und pädagogisch - therapeutischer Berater/Counselor*

**Tel. 02266-459603,**

**Fax. 02266-459604,**

**e-mail: [elspaed@gmx.de](mailto:elspaed@gmx.de)**

**Internet: [www.elspaed.de](http://www.elspaed.de)**

#### Pädagogisch-Therapeutische Leitung:

**Martin Ritter**

Mitglied im: *BVPPT, Trial Erlebnis e.V. und MSC-Dreckenach*

Kooperation mit *IHP (Institut für Humanistische Psychologie e.V., Eschweiler)*

**Spezialistenteam:**

Bereich *Trial / Kanu / Klettern / Bogenschießen / Naturerfahrung / Survival*

*Besonderer Hinweis: Schulen, Heime u. Einrichtungen der Jugendhilfe, Gruppen und Einzelpersonen die entwicklungs- begleitend besonderer Unterstützung bedürfen, bieten wir die Möglichkeit neue Schritte zu gehen. Also auch speziell für Kinder u. Jugendliche mit „besonderen sozialen Schwierigkeiten“ und sog „Verhaltensauffälligkeiten“, oder auch zur speziellen Mädchenförderung können Projekte adäquat zugeschnitten, konzeptioniert und terminiert werden. Durch unsere langjährige Erfahrung können wir ein hohes Maß an Kompetenz und Verantwortungsbereitschaft zusichern.*

---

## Aktuelles Jahresprogramm 2012

<b>T01</b>	02.04.-06.04.2012 (Osterferien)	Erlebnis und Abenteuer – Trial Selbsterfahrung mit dem Motorrad	offenes Angebot (ab 8 J.)
<b>T02F</b>	17.05.-20.05.2012 (Christi Himmelfahrt)	Erlebnis und Abenteuer -Trial- Selbsterfahrung mit dem Fahrrad	offenes Angebot (ab 8 J.)
<b>T03</b>	09.07.-13.07.2012 (Sommerferien)	Erlebnis und Abenteuer – Trial Selbsterfahrung mit dem Motorrad	offenes Angebot (ab 8 J.)
<b>T04F</b>	16.07.-20.07.2012 (Sommerferien)	Erlebnis und Abenteuer -Trial- Selbsterfahrung mit dem Fahrrad	offenes Angebot (ab 8 J.)
<b>T05</b>	08.10.-12.10.2012 (Herbstferien)	Erlebnis und Abenteuer – Trial Selbsterfahrung mit dem Motorrad	offenes Angebot (ab 8 J.)

\* wir garantieren für Risiken und positive Nachwirkungen, genauso wie für eine fachkompetente Begleitung

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich oder meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an für das erlebnispädagogische

Projekt:.....Zeit:.....

Bezeichnung: ...Trial /.Klettern / Kanu.....

Damit jeder weiß, worauf er sich einlässt, erfolgen detaillierte Informationen bei einem Vortreffen.

Der Kostenbeitrag pro Teilnehmer beträgt .....Euro

Der Gesamtbetrag ist spätestens 3 Wochen vor Antritt der Maßnahme an *elspäd products ltd.* zu überweisen.

**Konto-Nr. 323 015 947, Kreissparkasse Köln, BLZ 370 502 99**

### Teilnahmebedingungen:

Ein Führerschein oder Ähnliches ist zur Teilnahme natürlich nicht erforderlich.

Die Übungen erfolgen mit einem hohen Sicherheitsgrad und ausschließlich auf speziell geeignetem Gelände.

Wir behalten uns vor die Maßnahme abzusagen, wenn die Mindestzahl der Teilnehmer nicht erreicht ist.

Der Beitrag wird dann 100% zurückerstattet.

Der Teilnehmer kann nur dann von der Maßnahme zurücktreten, wenn für Ersatz gesorgt ist und der Veranstalter sein Einverständnis zu der jeweiligen Person abgegeben hat. Bei Rücktritt ohne Ersatz behalten wir uns vor den gesamten Beitrag, einen Teil, min. jedoch 25,-Euro einzubehalten, um die Maßnahme in jedem Fall gewährleisten zu können.

Der Teilnehmer nimmt auf eigene Gefahr teil, er bzw. die Erziehungsberechtigten übernehmen die rechtliche Verantwortung für alle von ihm verursachten Schäden (z.B. Personen, Sach- und Folgeschäden).

Eine Haftung für selbstverschuldete Unfälle besteht nicht.

Der Teilnehmer/Erziehungsberechtigte sorgt selbst für ausreichenden Versicherungsschutz.

Eine Unfallversicherung wird, falls nicht vorhanden, per se für jeden Teilnehmer abgeschlossen.

Den Anweisungen der Betreuer und Trainer ist verpflichtend Folge zu leisten, dann bleibt die Unfallgefahr und das Verletzungsrisiko sehr gering. Werden die Anweisungen nicht befolgt, behalten sich die verantwortlichen Betreuer vor, im Extremfall die Betroffenen vom Training auszuschließen, oder sogar ohne Rückerstattung der Teilnahmegebühr nach Hause zu schicken.

Bei weiteren Fragen steht Ihnen gerne zur Verfügung:

**Martin Ritter, Sozialarbeiter u. Päd. Therapeutischer Berater, Counselor grad.**

**51789 Lindlar, Auf den Reieneichen 6 Tel: 02266-459603 Fax: 02266-459604 mobil 0172-916366 e-mail:elspaed@gmx.de Internet: www.elspaed.de**

**Mitglied im: BVPPT (Berufsverband für Beratung, Pädagogik&Psychotherapie), Eschweiler**

**Trial Erlebnis e.V.Köln , MSC-Dreickenach**

---

### Teilnehmer/In:

Name, Vorname:\_\_\_\_\_

Geburtsdatum, Ort:\_\_\_\_\_

Wohnort, Straße:\_\_\_\_\_

Tel./Fax/email:\_\_\_\_\_ Nationalität:--\_\_\_\_\_

Mein Kind/ich muss folgende Medikamente einnehmen:\_\_\_\_\_

---

Ich bin einverstanden, dass bei leichten Verletzungen und Verbrennungen etc. die homöopathische Reiseapotheke angewendet werden darf.

Ich bin einverstanden, dass Film und Fotoaufnahmen meiner Tochter/meines Sohnes durch ELSPAED verbreitet und veröffentlicht werden- sowohl für Presse Zwecke als auch auf der ELSPAED eigenen Internetseite. Die Aufnahmen werden ausschließlich im Rahmen der Berichterstattung und Präsentation unserer erlebnispädagogischen Maßnahmen und Projekte veröffentlicht.

Mit oben genannten Teilnahmebedingungen erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum\_\_\_\_\_

(Unterschrift ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

elspäd products limited, m. ritter, Auf den Reieneichen 6, 51789 Lindlar

\* wir garantieren für Risiken und positive Nachwirkungen, genauso wie für eine fachkompetente Begleitung