



# Taikyoku Karate e.V.

lädt ein zum

## Kinder Karate Trainingslager

Speziell für 7 – 13-Jährige Mitglieder  
der Karate Shotokan Akademie Berlin & Brandenburg e. V.  
in die Jugendnaturschutzakademie in Brückentin

07. bis 11. April 2026

Für die Kinder finden vormittags und nachmittags **Trainingseinheiten** in der **Turnhalle** und **im Freien** statt. Weiterhin werden ein **Übungsturnier** und eine **Kyu-Prüfung** angeboten.

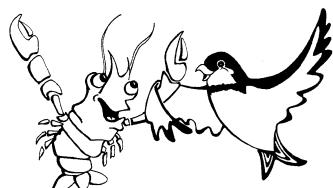
Die JNA Brückentin organisiert nachmittags angeleitete Beschäftigungen für unsere Kinder.

Zum Beispiel: **Töpfern**, Kerzen ziehen, **Freundschaftsbänder** knüpfen, Duftsäckchen basteln, in der **Holzwerkstatt** hantieren, Filzen, **Tiere** füttern, im Wasserlabor forschen, **Trampolin** springen, Kistenklettern oder Wandklettern...

Jeden Wochentag zwischen 14 und 16 Uhr werden verschiedene Aktivitäten angeboten.

Für **Freies Spielen** stehen Bolzplatz, Baumhaus, Spielplatz, Schaukel, Scheune, Seilbahn und Tischtennisplatten zur Verfügung.

Die Leitung des Trainer-/ Betreuer-Teams übernimmt Katrin Aldus.



In der JNA Brückentin kann man auch **Wollschweinen** beim Fressen zusehen, **Hühner** und **Gänse** beobachten  
**Meerschweine** und **Karnickel** füttern  
**Schafe** und **Ziegen** beim Grasen zusehen  
**Esel** und **Pferde** streicheln  
**Willi** (Kater) versuchen nicht zu füttern  
**Bienen** beim Nektarsammeln und **Rehherden** auf dem Feld beobachten  
**Vögeln** beim Singen lauschen

Informationen über die Jugendnaturschutzakademie  
finden Sie unter <http://www.brueckentin.de/>  
JNA Brückentin (im Müritz-Nationalpark)  
Brückentin 8, 17237 Dabelow, Tel. 039825/20281

**Teilnahmegebühr wie 2025      255 € plus 35 € Bus-Transfer**

Einzahlung vom 10.01.2026 bis 28.02.2026 an

**Taikyoku Karate e.V. – Dahlwitz – Hoppegarten**

**IBAN: DE 64 1005 0000 2273 733707**

Betreffzeile: **Kinder – TL Brückentin 2026 (Name, Vorname)**

In der Teilnahmegebühr sind Kosten für Unterkunft, Vollverpflegung, Bettwäsche, Veranstaltungen/ Angebote vom Objekt, Trainingsgebühr und Betreuungskosten enthalten.

**Anmeldungen** bitte per Email senden an Katrin Aldus: [karatrin@arcor.de](mailto:karatrin@arcor.de)

Die Teilnahmebestätigung erfolgt schriftlich per Mail oder wird in den Dojos über die Instruktoren ausgehändigt.

**Bitte mitbringen:**

Handtücher (Dusch-Handtuch nicht vergessen), Trinkflasche zum Tee/ Wasser auffüllen, Karate Gi mit Gürtel, lange Sportsachen für draußen, Hallenturnschuhe, Hausschuhe, witterfeste Turnschuhe für draußen und feste Schuhe für das Spiel im Wald und auf der Wiese, Badelatschen zum Duschen.

Bitte Kleidung, Schuhe und Trinkflasche mit Namen kennzeichnen.

**Nicht vergessen:** Budopass mit Startbuch, Geld für eine eventuelle Prüfung, Krankenkassenkarte

5€ Taschengeld für den Kiosk sind genug.

**Keine Handys!!!** (Es ist sowieso kein Empfang möglich oder nur schlecht.)

Kein elektronisches Spielzeug, keine Nachtlampen u. s. w.

Jeder bitte nur ein Kuscheltier!

**Treffpunkt:** Dienstag, den 07.04.2026 um 08:30 Uhr

**U-Bahnhof Hönow, Bushaltestelle, Abfahrt 09:00 Uhr**

**Rückfahrt:** Samstag, den 11.04.2026 um 10:00 Uhr aus

Brückentin, Ankunft gegen 11:45 Uhr U-Bahnhof Hönow,

Bushaltestelle

**Anmeldung zum Kinder Karate Trainingslager in Brückentin**  
**07.04. – 11.04.2026**

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Graduierung: \_\_\_\_\_

Verein: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Transfer mit Bus: ja / nein**

Die Teilnahmegebühr wird vorraussichtlich zum \_\_\_\_\_ auf das Vereinskonto überwiesen.  
(Die Anmeldung zum Trainingslager kann vor der Überweisung des Betrages erfolgen)

Für den **Unfallschutz** meines Kindes sorge ich selbst. Mir ist bekannt, dass der Verein über den Landessportbund (LSB) nur eine Unfallversicherung mit geringen Deckungssummen hat. Die Teilnahme meines Kindes erfolgt auf eigenes Risiko.

**Sonstiges:**

- Wünsche zu Zimmerpartnern: \_\_\_\_\_
- veränderte An- und Abreise: \_\_\_\_\_
- Notfalladresse: \_\_\_\_\_
- vegetarisch:      ja / nein  
(Nahrungsmittelunverträglichkeiten mit K.Aldus bitte vorher absprechen)
- Krankheiten/ Medikamente/ Allergien: \_\_\_\_\_  
oder Besonderheiten / Auffälligkeiten
- Erlaubnis zum Arztbesuch im Krankheitsfall:      **Ja / Nein** (Krankenversicherungskarte  
bitte nicht vergessen)

Zutreffendes bitte unterstreichen, Angaben bitte vollständig machen

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_