



26.05.2026

# Einladung Kegelcamp 2026 in Bad Tölz/Seeshaupt

**Liebe Jugendliche,  
Liebe Sportkameradinnen und Sportkameraden,**

der Bayerische Sportkegler und Bowlingverband e.V. Bezirk Niederbayern und Oberbayern führen mit Unterstützung der Bayerischen Sportjugend in der Zeit vom

**04. bis 05. Juli 2026**

das Kegelcamp mit anschließendem Bezirksvergleich in Seeshaupt durch. Neben dem nominierten Spieler\*innen für den Kadern ist es uns möglich, wenigen Jugendlichen der Altersklasse U14 und U19 die einzigartige Möglichkeit zu geben, ein unvergessliches, sportliches Wochenende zu erleben.

Eingeladen sind alle Jugendlichen der Altersklasse U14 und U19. Bitte meldet euch bis 04. Juni 2026 schriftlich per Mail an [sonjagahr@gmx.de](mailto:sonjagahr@gmx.de) mit, aber Achtung es gibt nur sehr wenig Plätze. Schnell sein lohnt sich daher.

Mit sportlichen Grüßen,

Sonja Gahr

*Bezirksjugendsprecherin BSKV Niederbayern*





26.05.2026

# Ablauf

## Kegelcamp und Bezirksvergleich BSKV Oberbayern – BSKV Niederbayern

Bezirk/Sportfachverband: Bezirksjugendleitung Sportkegeln Niederbayern

### **Athletik und Teamgeist im Leistungssport**

Veranstalter: Bayerischer Sportkegler und Bowlingverband e.V. – Bezirk Niederbayern  
Bayerischer Sportkegler und Bowlingverband e.V. – Bezirk Oberbayern

Leitung: Bezirksjugendsprecherin Sonja Gahr  
Fichtenweg 6, 84160 Frontenhausen  
Tel.: 0152/56 14 04 02  
E-Mail: [sonjagahr@gmx.de](mailto:sonjagahr@gmx.de)

Bezirkstrainer: Bezirkslehrwart Martin Gahr  
Kristina Hübner  
Steve Thürer

Beginn: **Samstag, 04. Juli 2026, 9:30 Uhr**

Ende: **Sonntag, 05. Juli 2026, ca. 18 Uhr**

Ort: DJH Jugendherberge Bad Tölz  
Am Sportpark 4, 83646 Bad Tölz

Kegelbahn FC Seeshaupt  
Bahnhofstr. 12, 82402 Seeshaupt

Teilnehmer: Delegation der Bezirke Niederbayern und Oberbayern

Inhalte, Programm:

**Samstag, 04. Juli:**

- Gemeinsame Anreise zur Jugendherberge in Bad Tölz bis 9:30 Uhr
- **10 Uhr:** Bezug der Jugendherberge und Kennenlernen des oberbayerischen Kaders
- **11 Uhr:** Wanderung auf den Blomberg
- **13 Uhr:** Kletterwald Blomberg
- **16:30 Uhr:** Abfahrt mit der Sommerrodelbahn
- **18 Uhr:** Abendessen
- **20 Uhr:** Gemütlicher Ausklang

**Sonntag, 05. Juli:**

- **8 Uhr:** Morgenimpuls
- **8:30 Uhr:** Frühstück
- **11 Uhr:** Bezirksvergleich  
BSKV Oberbayern vs. BSKV Niederbayern  
Anschließend gemeinsames Kegeln
- **17 Uhr:** Abendessen
- Anschließend gemeinsame Rückfahrt

Kosten: Keine

Anmeldung: Bitte bis 04.06.2026 schriftlich per Mail an [sonjagahr@gmx.de](mailto:sonjagahr@gmx.de) (inklusive Teilnahmeerklärung und Vollmacht sowie Einverständniserklärung Kletterwald)

Mit sportlichen Grüßen,

Sonja Gahr

*Bezirksjugendsprecherin BSKV Niederbayern*



26.05.2024

# Packliste

## Kegelcamp und Bezirksvergleich BSKV Oberbayern – BSKV Niederbayern

Wir bitten die Spielerinnen und Spieler folgende Ausrüstungsgegenstände mitzubringen:

- Versichertenkarte
- Impfpass
- Kleidung für ein Wochenende
- Handtuch und sonstige Hygieneartikel
- Sonnencreme
- Mückenschutz
- Festes Schuhwerk für die Wanderung
- Rucksack mit Brotzeit und Getränk für die Wanderung
- Warme Oberbekleidung
- Regenjacke
- Trainingsanzug
- Sportkleidung
- Schwarze Sporthose ohne Vereinslogo
- Weiße Socken
- Kegel-Turnschuhe
- Ggf. Kegelkugeln mit gültigem Kugelpass
- Taschengeld

Spaß und was du sonst noch für ein Wochenende brauchst!



# Teilnahmeerklärung und Vollmacht Kegelcamp und Bezirksvergleich BSKV Oberbayern – BSKV Niederbayern

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Kegelcamp vom **04.07. bis 05.07.2026** an und erteile den zuständigen Betreuer/-innen die Vollmacht der Aufsicht.

*Vor- und Nachname (Teilnehmer\*in)*

*Geburtsdatum*

*Straße, Hausnummer*

*PLZ, Ort*

*Telefon- und/oder Handynummer für Notfälle*

Essgewohnheiten meines Sohns/meiner Tochter:

- keine Besonderheiten
- Vegetarier\*in
- Vegetarier\*in
- kein Schweinefleisch
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Mein Sohn/Meine Tochter hat Allergien oder Erkrankungen:

- Ja, \_\_\_\_\_
- Nein

Mein Sohn/Meine Tochter benötigt Medikamente:

- Ja, \_\_\_\_\_
- Nein

Mein Sohn/Meine Tochter hat eine Tetanus-Impfung:

- Ja
- Nein

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind

- am gesamten Programm teilnehmen darf,
- sich nach Überprüfung durch den Leiter und im Einverständnis mit dem Leiter der Maßnahme von der Gruppe entfernen darf,
- ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet (auch chirurgische Eingriffe),
- keine akuten und chronischen Krankheiten bzw. Verletzungen hat, die bei sportlicher Betätigung zu einem Gesundheitsrisiko führen können oder sonstiger Vorsichtsmaßnahmen bedürfen.

Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind, wenn es gegen die Anordnung der Betreuer/-innen handelt auf eigene Kosten heimgeschickt werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, die im Rahmen des Bezirksvergleichs von meinem Kind/mir entstehen, für interne Zwecke, zur Berichterstattung und zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Homepage, Soziale Medien, etc.) sowohl online als auch offline verwendet werden.

- Ja, ich bin mit der Aufnahme sowie der Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen einverstanden.
- Nein, ich bin mit der Aufnahme und der Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen nicht einverstanden.
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Spielers/der Spielerin