

"You can practice shooting eight hours a day, but if your technique is wrong, then all you become is very good at shooting the wrong way." --- Michael Jordan



Die **SG Mannheim Basketball** und **bit** präsentieren das

Basketball Shooting Camp

Mit mentaler Stärke und starker Technik Dein Spiel verbessern!

30. Oktober - 01. November 2017

Für Jungen und Mädchen der Jahrgänge 2000 bis 2009

- 🏀 Lerne Wege Deine mentale Stärke im Basketball und in anderen Lebensbereichen zu verbessern
- 🏀 Lerne welche kleinen Veränderungen Deiner Wurftechnik einen großen Unterschied machen können
- 🏀 Wir beschäftigen uns mit Angreiferbewegungen und Entscheidungstraining für Dein Spiel im 1 gegen 1 und 3 gegen 3
- 🏀 Individuelle Trainingshinweise für Dein selbständiges Training
- 🏀 Wettbewerbe, Spiele und Preise

DEINE TRAINER

Peter Eberhardt

Trainer SG Mannheim Regionalliga Herren
Leiter BIT (Basketball Individual Training)

Mirel „Dimi“ Klimentov

Basketball- und Athletiktrainer bei BIT
Aufbauspieler der SG Mannheim Regionalliga

SPECIAL GUEST

Arvydas Vaitiekus

ehemaliger Basketballprofi in Litauen und Spanien
Centerspieler der SG Mannheim Regionalliga

www.bit-basketball.de



Anmeldung zum Basketball Shooting Camp

Wann: 30.10. - 01.11.2017, jeweils von 10.00 - 16.00 Uhr
Wo: GBG-Halle, August-Kuhn-Str. 35, 68169 Mannheim
Veranstalter: Förderverein Basketball Rhein-Neckar e.V.
Teilnahmegebühr: 95,00 € (warmes Mittagessen inklusive)

Überweisung der Teilnahmegebühr bitte auf folgendes Konto.

Name: Förderverein Basketball Rhein-Neckar e.V.
Bank: Volksbank Rhein-Neckar eG
IBAN: DE51 6709 0000 0011 0950 03
Zweck: Herbstcamp 2017 + *Name des Kindes*

Diese Anmeldung schicken Sie bitte wenn möglich eingescannt oder lesbar abfotografiert per E-Mail an

camp@basketball-mannheim.de

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn zum **Basketball Shooting Camp** der SG Mannheim vom 30.10. bis 01.11.2017 in der GBG Halle jeweils von 10 bis 16 Uhr verbindlich an. Ich werde die Teilnahmegebühr von 95,00 Euro auf das mir bekannte Konto bis **spätestens 15. Oktober 2017** überweisen. Bei Krankheit oder verletzungsbedingter Absage werden 50% der Teilnahmegebühr erstattet. Der Teilnehmer kann alternativ auch einen Ersatzteilnehmer melden.

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anweisungen der Trainer Folge zu leisten. Mit der Anmeldung erkläre ich, dass meine Tochter / mein Sohn körperlich gesund und voll belastbar ist. Ich stimme zu, dass meine Tochter / mein Sohn auf das Gruppenfoto des Camps darf, das im Internet veröffentlicht und für Presseberichte und Öffentlichkeitsarbeit vom Veranstalter und seinen Kooperationspartnern verwendet wird.

Meine Tochter / mein Sohn ist Vegetarier ja__ nein__ und/oder darf aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen _____ nicht essen.

Name _____ **Geburtsdatum** _____

Straße _____ **PLZ** _____ **Ort** _____

Mobil _____ **E-Mail** _____

x Ort, Datum

x Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)