

nephrokids



Nephrokids Nordrhein-Westfalen e.V.

Köln, den 30.01.2019

Ortsgruppe Köln

Michaela Peer
1. Vorsitzende
Geschäftsführung

Am Rinkepfuhl 14
50676 Köln
Tel.: (0221) 80 15 8888
Fax: (0221) 80 15 8887
Michaela.peer@nephrokids.de
www.nephrokids.de

Spendenkonto

Sparkasse KölnBonn
IBAN: DE 05 3705 0198 0004 0220 42
BIC: COLSDE33

Liebe Kinder, liebe Freunde und Förderer,

es ist wieder soweit: am Sonntag, 28. April 2019 laufen die Nephrokids bereits zum 15.Mal als Niristaffel beim Dauerlauf durch die Kölner Südstadt mit! Der Lauf geht über 10 Kilometer in drei Runden durch das Viertel.

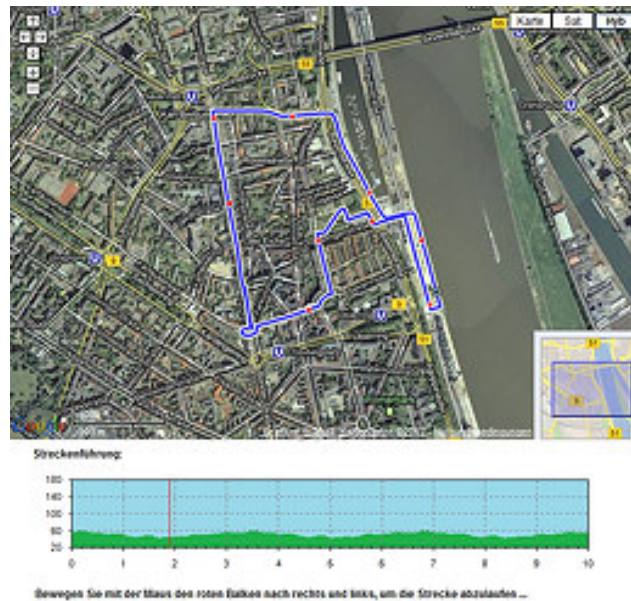
Gestartet wird um 12.00 Uhr an der Severinstorburg am Chlodwigplatz, dem mittelalterlichen Stadttor am Chlodwigplatz, in Richtung Severinstraße. Vorbei an der romanischen Basilika St. Severin bis zur Kirche St. Katharinen. Hier rechts vorbei an St. Gregorius im Elend in die Mechthildstr. An dem neuen Gebäude von Microsoft vorüber auf die Bayenstr bis zum historischen Hafenamt. In einer Schleife durch das neu angelegte Hafengelände. Nun zurück zum Bürgerhaus Stollwerck rund um den Trude-Herr-Park. Über die Karl-Korn-Str. auf die Bottmühle, einem weiteren mittelalterlichen Teil der Kölner Stadtmauer, zu. Rechts in den Severinswall und in die nächste Runde. Das Ziel befindet sich dann auf dem Severinskirchplatz direkt neben dem 'Stollwerkmädchen'.

Die Kinder laufen Teilstrecken in einer Staffel, die Erwachsenen können die gesamte Strecke laufen oder das Teilstück mit ihrem Kind. Gerne können uns viele Eltern über die gesamte Strecke über 10 km begleiten, darüber würden wir und die Kinder sich sehr freuen!

Es gibt Teilstücke mit verschiedenen Längen, um allen Kindern die Möglichkeit zu geben mitzulaufen. Die Streckenteile sind zwischen 100 Metern und drei Kilometern lang. Auf jeden Fall laufen alle Kinder mit durchs Ziel, wo sie unter Jubel von den Zuschauern empfangen werden. Die Kleineren

Vorstand:	Michaela Peer (1. Vorsitzende) Nicole Moranc (2. Vorsitzende) Irene Wollenweber (Kassenführerin)
Beisitzer:	Nicole Beth, Sophie Eisleben, Andrea Hollington, Oliver Peer, Kirsten Schwikkard, Stefanie Stephan
Geschäftsführung:	Michaela Peer
Beirat:	Elfi Scho-Antwerpes

oder geschwächten Kinder werden nur den Zieleinlauf mitlaufen, denn dabei sein ist alles!!!



Wie jedes Jahr bekommen alle Kinder, die Staffelposten und die Erwachsenenläufer wieder ein tolles T-Shirt, damit wir auch als Gruppe zu erkennen sind.

Sollte es noch Fragen zur Belastbarkeit geben, wendet Euch bitte an die behandelnden Ärzte.

Die Laufgruppe, die die gesamte Strecke läuft, wird von Ärzten und Oliver Peer angeführt, sowie von einigen Eltern ergänzt. Die Gruppe wird die Kinder am jeweiligen Staffelpunkt entgegennehmen und am nächsten Staffelpunkt wieder abgeben. Dort wird jeweils ein Erwachsener als Staffelposten stehen. Das größte Highlight ist der gemeinsame Zieleinlauf, alle Kinder und Erwachsenen treffen sich zum Schluss an der Severinstorburg und laufen zusammen mit der Gruppe zum Severinskirchplatz ins Ziel ein. Dort erwarten uns schon die jubelnden Zuschauer. Anschließend wird die tolle Leistung der Kinder auf der Bühne geehrt werden.

Wir freuen uns schon sehr auf diesen Tag und hoffen, dass es Euch genauso geht und Ihr uns wieder zahlreich unterstützen werdet!

Falls Ihr noch Fragen habt, sind wir immer für Euch da.

Also, nur noch die Anmeldungen ausfüllen, auch die Eltern dürfen gerne Ihre Anmeldungen dazulegen und ab in die Post! Ein paar Tage vor dem Lauf werdet Ihr noch die letzten Informationen bekommen, die Ausgabe der T-Shirts wird wieder, wie die letzten Jahre, an unserem Stand auf dem Severinskirchplatz ab 10.30 Uhr am Lauftag erfolgen.

Herzlichst

Michaela und Oliver Peer



www.nephrokids.de

nephrokids



Nephrokids Nordrhein-Westfalen e.V.

Kontakt: ☎ 0221-80 15 88 88; ✉ Michaela.Peer@nephrokids.de;

Fax 0221-80 15 88 87

Anmeldung für gesamte Strecke (10 Km)

Ich nehme auf eigenes Risiko an der **Niristaffel** der Nephrokids beim Dauerlauf über 10 km durch das Severinsviertel am **28.04.2019** teil.

Name und Vorname des Teilnehmers/Kindes _____

(ggf. Name der Eltern: _____)

Anschrift _____

Geburtsdatum _____ Telefonnummer ☎ _____

eMail-Adresse: _____

Ich bin/Mein Kind ist: *O Nierenkrank* *Betreuender Arzt/Klinik* _____
O Gesund

Ich laufe die gesamten 10 Km und erhalte eine Startnummer, sowie einen Einweg-Zeitnehmer. Die Kosten übernimmt der Verein Nephrokids. Bitte nach dem Lauf abgeben!!!

T-Shirtgröße *S* , *M* , *L* , *XL* , *XXL* **Kindergröße:** _____

Wir sind damit einverstanden, dass Teilnehmer: an der **Niristaffel** am **28.04.2019** beim Dauerlauf durch das Severinsviertel teilnimmt. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.

aufgrund der gesundheitlichen Einschränkung wird eine Laufstrecke (Staffel) von maximalm ärztlich angeraten.

Die vorgenannten Angaben machen wir auf der Grundlage ärztlicher Beratung.

Des Weiteren sind wir damit einverstanden, dass die Nephrokids Nordrhein-Westfalen e.V. Daten und Bildmaterial meines Kindes und von mir für eigene Zwecke verwenden darf. Für eventuelle Schäden übernimmt der Verein keine Haftung.

Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/des Teilnehmers _____

Anmeldeschluss 07.04.2019



www.nephrokids.de

nephrokids



Nephrokids Nordrhein-Westfalen e.V.

Kontakt: ☎ 0221-80 15 88 88;

✉ **Michaela.Peer@nephrokids.de;**

Fax 0221-80 15 88 87

Anmeldung für eine Teilstrecke mit der NiriStaffel

Ich nehme auf eigenes Risiko an der **Niristaffel** der Nephrokids beim Dauerlauf durch das Severinsviertel am **28.04.2019** teil.

Name und Vorname des Teilnehmers/Kindes _____

Name der Eltern _____

Anschrift _____

Geburtsdatum des Kindes _____ Telefonnummer ☎ _____

eMail-Adresse: _____

Mein Kind ist Nierenkrank Gesund Betreuender Arzt/Klinik _____

Meine Laufstrecke (bitte ankreuzen):

2 Runden <i>(ca. 6,6 KM, ca. 40 min)</i>	1 Runde <i>(ca. 3,3 Km, ca. 20 min)</i>	2 Km <i>(ca. 12 min)</i>	1 Km <i>(ca. 6min)</i>	500 m <i>(ca. 3 min)</i>	Zieleinlauf <i>(ca. 150m)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

T-Shirtgröße _____
Ich möchte mit (Name) _____
Zusammen laufen!

Hier laufen in der letzten Runde ALLE Kinder mit den Eltern gemeinsam ins Ziel

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind: an der **Niristaffel** am **28.04.2019** beim Dauerlauf durch das Severinsviertel teilnimmt. Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko.

aufgrund der gesundheitlichen Einschränkung wird eine Laufstrecke (Staffel) von maximalm ärztlich angeraten.

Die vorgenannten Angaben machen wir auf der Grundlage ärztlicher Beratung. Des Weiteren sind wir damit einverstanden, dass die Nephrokids Nordrhein-Westfalen e.V. Daten und Bildmaterial meines Kindes für eigene Zwecke verwenden darf.

Für eventuelle Schäden übernimmt der Verein keine Haftung.

Datum _____

Anmeldeschluss 07.04.2019