

Anmeldung zum Jungpfadfinderwochenende 10.-12.02.2012

(bitte spätestens bis zum 08.12.2011 abgeben!)

Nichtzutreffendes bitte an entsprechender Stelle streichen.

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter verbindlich zur oben genannten Aktion an.

Name:

Telefon:

Vorname:

E-Mail:



- Der Preis beläuft sich voraussichtlich auf 35€. In Abhängigkeit von Teilnehmerzahl, Beförderungskosten und Hausmiete kann dieser sich auf maximal 40€ erhöhen.
- Sollte eine Teilnehmerzahl von 10 Kindern bis Anmeldeschluss unterschritten werden, behalten wir uns vor die Fahrt abzusagen.
- Bei schriftlichem Rücktritt eines Teilnehmers von der Fahrt erheben wir folgende Stornokosten:
bis zum 30. Tag vor Reisebeginn: 10% des Reisepreises
bis zum 15. Tag vor Reisebeginn: 25% des Reisepreises
bis zum Reisetag: 55% des Reisepreises
am Reisetag o. bei Nichtantritt der Reise: 90% des Reisepreises
- Mein Sohn / Meine Tochter darf sich nach Rücksprache mit den Leitern in Kleingruppen von mindestens drei Personen eigenständig entfernen.
- In medizinischen Notfällen darf der behandelnde Arzt alle lebensrettenden und –erhaltenden Maßnahmen ergreifen, wenn die Eltern / Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind und eine Rücksprache nicht möglich ist.
- Bei groben Verstößen kann mein Sohn / meine Tochter nach Rücksprache vorzeitig nach Hause geschickt werden. Alle dadurch entstehenden Kosten übernehmen wir als Eltern bzw. Erziehungsberechtigte.
- 20€ Anzahlung dürfen von meinem dem Stamm bekannten Konto sofort nach Eingang der Anmeldung eingezogen werden.
- Mein Kind kann schwimmen und verfügt über folgendes Schwimmabzeichen: _____
- Mein Kind darf auch ohne Aufsicht schwimmen: Ja: Nein:
- Mein Kind hat folgende **Krankheiten, Allergien** bzw. muss folgende **Medikamente** einnehmen:

(Sollte dies zutreffen, halten Sie bitte unbedingt persönlich Rücksprache mit den Leitern! Bitte vermerken Sie hier auch sonstige nützliche und notwendige Hinweise bzgl. Ihres Kindes!)

Die Reise- und Teilnahmebedingungen habe ich/haben wir aufmerksam gelesen und verstanden. Zutreffendes bzw. unzutreffendes habe ich durchgestrichen bzw. angekreuzt. Ich bin mit der Teilnahme einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

www.dpsg-nikolaus.de

pax bank essen – blz: 37060193 – kto.nr.: 2003457012



dpsg st. nikolaus
essenerstr. 4
45141 essen

info@dpsg-nikolaus.de

