



Wo: Gemeindezentrum Trippstadt
Friedhofstraße 1, 67705 Trippstadt

WANN: 28.07. – 04.08.2012

Alter: 7-10 Jahre

Gesamtpreis: 150,00 € (Geschwisterrabatt 10 €)

-> Gesamtpreis = Anmeldegebühr (25€) + Restbetrag (125€)

WAS: Spiel, Spaß und Abenteuer mit Jesus und den Kindern, hingeebene Mitarbeiter, ein actionreiches Programm, Lagerfeuer und vieles mehr! 😊

Anmeldung:

Kinderforum Rheinland-Pfalz/Saarland
Theodor- Heuss- Str. 10
D-67663 Kaiserslautern
Tel.: (+49) 0631-25602 (oder 0160 1128699)

Konto-Nr.: 35 00 48 11
Sparkasse SÜW Landau
BLZ: 548 500 10
Kennwort: **Abraham**
E-Mail: s5juschw@uni-trier.de

Zahlungsmodalitäten:

Die schriftliche Anmeldung ist **nur im Zusammenhang mit der Anmeldegebühr** von 25,- € gültig. Es kann auch gerne direkt der Gesamtpreis von 150€ überwiesen werden. Für Anmeldungen, die **nach dem 30. Juni 2012** eingehen, werden **10,- € mehr**, pro Person, berechnet. Es können keine Anmeldebestätigungen versandt werden. Etwa 14 Tage vor der Freizeit werden genauere Reiseunterlagen zugesandt. Zu diesem Zeitpunkt wird auch der **Restbetrag** der Freizeitgebühr (125€) fällig. Bei Abmeldungen innerhalb 4 Wochen vor der Freizeit, wird die Anmeldegebühr nicht zurückerstattet.

BESONDERE HINWEISE:

Bitte lesen Sie diese Hinweise sorgfältig und ergänzen Sie gegebenenfalls die Angaben:

1. Ich bin damit einverstanden, dass die Freizeit-Leiter in Notfällen Ärzten gegenüber alle notwendigen Entscheidungen treffen können, von denen ich selbstverständlich unmittelbar unterrichtet werde.
2. Mein Kind ist an **keiner** ansteckenden Krankheit erkrankt.
3. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen Anordnungen der Mitarbeiter auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, bzw. von den Eltern abgeholt werden muss.

In diesem Fall werden die Teilnehmergebühren nicht erstattet!

4. a) Mein Kind kann und darf schwimmen JA } Zutreffendes bitte ankreuzen
 b) Mein Kind kann nicht schwimmen, darf aber unter Aufsicht mit Schwimmhilfe ins Wasser JA }
 NEIN }

5. Mein Kind braucht regelmäßig folgende Medikamente:

6. Mein Kind hat folgende Allergien:

7. Bitte Folgendes beachten:

8. Adresse der Eltern für Notfälle während der Freizeit mit Telefonnummer (**nur falls sie von der umseitigen Adresse abweicht**):

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ bei: _____

Handy: _____

Datenschutz

Die Anmeldedaten werden EDV-technisch erfasst und verarbeitet. Sie werden **nicht** weitergegeben und für **keine** anderen Zwecke benutzt.