

» DATEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Nachname:.....
Vorname:.....
Anschrift für Briefe vor dem Zeltlager
Straße / Nr.:.....
PLZ:.....
Ort:.....
Telefonnummer:.....
Handynummer:.....
E-Mailadresse:

(Für weitere oder kurzfristige Informationen)

Zweite Kontaktperson

Während des Zeltlagers (ggf. „siehe oben“)

Nachname:.....
Vorname:.....
Telefonnummer:.....
Handynummer:.....

» Mit Ihrer Unterschrift ist die Anmeldung Ihrerseits verbindlich.

Bei Nichtteilnahme besteht kein Anspruch auf vollständige
Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages.

» Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem Punkt

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG zu.

» Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden,
dass Ihre Daten elektronisch für interne Zwecke gespeichert
werden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben.

.....
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Für jede anzumeldende Person ein Formular vollständig ausfüllen,
abtrennen und an die genannte Anschrift schicken.

» ANSCHRIFT

Zeltlager St. Georg
c/o Rouven Bonke
Delbrücker Str. 3
33161 Hövelhof



» WEITERE INFORMATIONEN

Bei offenen Fragen können Sie sich jederzeit melden

Fon: 0151/12356933

E-Mail: zeltlagerpaderborn@gmail.com

Auf Facebook: „Zeltlager St. Georg Paderborn“

<https://pv-paderborn-now.de/st-georg/zeltlager/>

» KONTAKT WÄHREND DES ZELTLAGERS

Entsprechende Telefonnummern werden während des
Elterninformationsabends bekanntgegeben.

» BANKVERBINDUNG

Bank für Kirche und Caritas

IBAN: DE65 472 60 30 700 30 07 08 04

BIC: GENODEM1BKC

Empfänger: Zeltlager St. Georg

Bitte Name des Kindes bei der Überweisung angeben!

» ANMELDEBESTÄTIGUNG UND ELTERNABEND

Eine Anmeldebestätigung seitens des Zeltlagers St. Georg
erfolgt in Verbindung mit der Einladung zum Elternabend.
Diese Einladung wird rechtzeitig an alle Teilnehmer ver-
sand. Diese Informationsveranstaltung wird voraussicht-
lich ein bis zwei Wochen nach dem Anmeldeschluss statt-
finden.



ANMELDUNG



» ENGAGEMENT

Seit nunmehr 40 Jahren bieten wir Kindern zwischen 7 und 14 Jahren die Möglichkeit einen unvergesslichen Sommer zu erleben. Das Sauerland dient uns dabei als Kulisse für viele Abenteuer. 10 Tage ohne Eltern, draußen sein und neue Freundschaften schließen.

Mit einem Team aus ca. 20 ehrenamtlichen Helferinnen und Helfern sorgen wir dafür, dass es an nichts fehlt. Hier ist kein Platz für Heimweh. Schenken Sie ihrem Kind am Ende der Sommerferien ein unvergessliches Erlebnis, bevor es auch für Sie wieder mit dem Alltag los geht.

» INTEGRATION

Als integratives Zeltlager bieten wir Kindern mit Handicap die Möglichkeit an mit uns ins Zeltlager zu fahren. Durch die positiven Erfahrungen aller Teilnehmer, Leiter & Eltern sind wir auf unserem Weg immer wieder bestärkt worden. Bei Interesse melden Sie sich bitte persönlich bei uns.



» AUF EINEN BLICK

Wann: Mo 08.08. – Mi, 17.08.2016
Wo: Langewiese (Winterberg)
Wer: Kinder im Alter von 7 bis 12 Jahren
Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

» KOSTEN UND FRISTEN

Teilnehmerbeitrag: 190 €
„Frühbucherpreis“: 180 € (bis 17.04.2016)
Anmeldeschluss: 31.06.2016

Die Fristen richten sich in beiden Fällen nach dem Überweisungsdatum.

» HIN- UND RÜCKFAHRT

Hinfahrt: 08.08.2016, Abfahrt um 14:00 Uhr,
St. Georg Kirche, Neuhäuser Str. 78a
Rückfahrt: 17.08.2016, Ankunft um ca. 13:30 Uhr
St. Georg Kirche, Neuhäuser Str. 78a

» EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, ...

1. ... dass bei Abbruch des Zeltlagers durch höhere Gewalt keine Garantie auf Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages besteht.
2. ... dass die Bildrechte der gemachten Fotos an das Zeltlager St. Georg übergehen.
3. ... dass eine Bestätigung zur Teilnahme am Zeltlager seitens der Veranstalter erst mit der Einladung zum Elterninformationsabend erfolgt.

» DATEN DES KINDES

Nachname:
Vorname:
Straße / Nr.:
PLZ:
Ort:
Geburtsdatum:
Geschlecht: männlich weiblich
Schwimmer/in: Ja Nein
Brillenträger/in: Ja Nein
Zahnsperre: Ja Nein

Sonstige Informationen:

.....
.....
.....

Krankenkasse:
Versichert über:
(Name des Versicherten)
Geburtsdatum des Versicherten:.....

Impfung gegen Tetanus: Ja Nein
Impfung gegen FSME: Ja Nein

Hausarzt:.....
Fon (Hausarzt):.....
Medikamente:

.....
.....



Bei zwingender Einnahme von Medikamenten, Allergiemitteln oder besonderem Betreuungsbedarf muss persönliche Rücksprache (s. Rückseite) gehalten werden.