



Anmeldung zum WJV-Sommer-Camp vom 02.-06.09.2007

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Wohnort	
Telefon	
Fax	
e-Mail	
Verein	
Während des Lehrgangs sind wir zu erreichen unter	

Vegetarier/in Ja Nein

Bitte Allergien oder Medikamentengebrauch angeben

.....

Der/Die Teilnehmer/in ist gesund und frei von ansteckenden Krankheiten.

Der/Die Teilnehmer/in ist gesetzlich/privat krankenversichert bei:

Der/Die Teilnehmer/in kann bei Verstößen gegen die Haus- und Lagerordnung auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Eine Beitragsrückerstattung ist nicht möglich. Die Teilnehmer verpflichten sich die Hausordnung anzuerkennen und sich in die jeweilige Gemeinschaft einzufügen.

Haftung: Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Diebstahl, Sachschaden und Unfälle. Bei nicht-Volljährigen haften die Eltern für ihre Kinder.

Kosten pro Teilnehmer: 120,00€ / Geschwistererm. 110,00€ / Familienerm. 95,00€
Inklusivleistungen: alle Einheiten; Übernachtungen; Mahlzeiten (Vollpension); Aufsicht; T-Shirt; etc.

Absagen nur schriftlich: bis 13. Juli 2007 Verwaltungsgebühr 35,00€, danach keine Rückerstattung

Bankverbindung: Volksbank Rems, Konto-Nummer 404 000 002, BLZ 602 901 10

Der Teilnehmerbeitrag wurde am _____ auf das oben genannte Konto überwiesen. Als Zweck wurde „Sommer-Camp“, die Paketnummer und der Name vermerkt. Die Anmeldung ist erst mit der Überweisung des Teilnehmerbeitrags gültig.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r