

Anmeldung – Schwedenfreizeit

6. – 20.7.2018



Anmeldung an: Jugendpflege Schauenburg
Korbacher Straße 300
34270 Schauenburg

Teilnehmerbetrag: 445,- €
(460,- € für Nicht-Schauenburger)

Nachname des Teilnehmers: _____ **Vorname:** _____

Ort: _____ **Straße:** _____

Geburtstag: _____ **Telefon:** _____

Name eines Personensorgeberechtigten: _____

Ich nehme davon Kenntnis, dass bei Rücktritt –auch im Krankheitsfall- 35,- € Verwaltungskosten zu zahlen sind und bei vorzeitiger Abreise keine Erstattung der Reisekosten erfolgt. Bei kurzfristigem Ausfall werden die angegebenen Ausfallgelder in Rechnung gestellt. Bei Abmeldung 12 bis 8 Wochen vor Beginn 120,- € / 8 bis 4 Wochen vor Beginn 185,- € / weniger als 4 Wochen vor Beginn voller Reisepreis = 445/460,- €. Bei Nichtteilnahme ohne Abmeldung bleibt der volle Teilnehmerpreis fällig. Abmeldungen erfolgen schriftlich. Ich/wir nehme/n zur Kenntnis, dass unsere Tochter/ unseren Sohn bei grobem Verstoß gegen die allgemeinen Gebote der Freizeit – auf eigene Kosten – nach Hause geschickt werden kann. Bei einer zu geringen Teilnehmerzahl behält sich die Jugendpflege das Recht vor die Fahrt abzusagen.

Ich melde hiermit meine(n) Tochter/Sohn zur o.g. Freizeit an.

Ich erkenne die Rücktrittsbedingungen an und bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort Datum Unterschrift einer/eines Personensorgeberechtigten