

Anmeldung – Minifreizeit

8. – 11.10.2018



Anmeldung an: Jugendpflege Schauenburg
Korbacher Straße 300
34270 Schauenburg

Teilnehmerbetrag: 100,- €

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 8 bis 4 Wochen vor Beginn 50,- €/weniger als 4 Wochen vor Beginn werden zusätzlich die vom Heim gestellten Ausfallgelder und die Fahrtkosten in Rechnung gestellt. 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