



## Anmeldung für die Familienfreizeit der Ev. Kgmd. Castrop-Rauxel-Nord vom 13.07.- 27.07.2024 in Dänemark

Lfd. Nummer	Anzahlung	Restzahlung	Füllt die Kgmd. aus!
Anz. Pers.	davon Erw.	Kind	Kleinkind

Hiermit melde ich folgende Personen zur o.g. Familienfreizeit verbindlich an:

Name	Vorname	Geburtstag	Geburtsort
Strasse	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon	Personalausweis-Nr.		Kfz-Kennzeichen
Krankenkasse			Letzte Tetanusimpfung
Beruf/Arbeitsstelle			
Teilnehmer/in ist	Allergiker/in und bedarf bes. Ernährung	Vegetarier/in	Diabetikerin
eMail-Adresse			Handynummer

Weitere Familienangehörige, die mitfahren:

Name	Vorname	Geburtstag/Geburtsort	Personalausweis-Nr.	Letzte Tetanusimpfung
Name	Vorname	Geburtstag/Geburtsort	Personalausweis-Nr.	Letzte Tetanusimpfung
Name	Vorname	Geburtstag/Geburtsort	Personalausweis-Nr.	Letzte Tetanusimpfung
Name	Vorname	Geburtstag/Geburtsort	Personalausweis-Nr.	Letzte Tetanusimpfung
Name	Vorname	Geburtstag/Geburtsort	Personalausweis-Nr.	Letzte Tetanusimpfung
Krankenkasse dieser Tn., wenn von der o.g. abweichend				
Teilnehmer/in	Allergiker/in bedarf bes. Ernährung	Vegetarier/in	Diabetiker/in	
Schwimmabzeichen der Kinder				



Müssen die Leiter auf irgendetwas Besonderes achten (Spange tragen, Herzfehler, best. Medikament einnehmen, ...)?

Wir versichern, dass wir an keiner ansteckenden Krankheit leiden. Uns ist bekannt, dass die Erziehungsberechtigten die Aufsichtspflicht für ihre Kinder während der Freizeit behalten. Dies gilt insbesondere auch für das Schwimmen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht für abhanden gekommene Gegenstände und nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Leitung angesetzt sind, haftet.

Wir erklären uns mit der Gültigkeit der Anmelde- und Teilnahmebedingungen, die mir zur Verfügung gestellt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden. Ich bestätige ebenso den Erhalt des Formblattes zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuches. Die kompletten Anmelde- und Teilnahmebedingungen sowie das o.g. Formblatt finden Sie auf unserer Homepage.

Der Reisepreis 399,00 € /Erw. (16-99J.); 349,00 /Kind (4-15 J.); 179,00 / Kleinkind (0-3 J.) beinhaltet die Kosten für Unterkunft und Verpflegung im o.g. Zeitraum der Freizeit. Die Kosten für die Fahrt mit dem eigenen PKW kommen hinzu. Ebenso die Kosten für Ausflüge vor Ort.

Ort/Datum

Unterschrift des / der Teilnehmers/in  
des/der Erziehungsberechtigten

Pfr. Sven Teschner  
Friedhofstr. 2  
44581 Castrop-Rauxel  
Telefon: 02305.6997931

[Sven.Teschner@evangelisch-cas-nord.de](mailto:Sven.Teschner@evangelisch-cas-nord.de)

Gemeindebüro  
Fr. Andrea Scharf  
Friedhofstr. 2a  
44581 Castrop-Rauxel  
Telefon: 02305.971277  
[info@evangelisch-cas-nord.de](mailto:info@evangelisch-cas-nord.de)