



Mehr Infos auf der Rückseite!

Verbindliche Anmeldung

Bitte im Gemeindebüro der FeG Wedel oder bei Anne Schlingheider abgeben!

Name:	
Geburtsdatum:	
Straße & Hausnr.:	
PLZ & Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
Besondere Informationen: Allergien, Krankheiten, Medikament, etc.	
Notfallkontakt während der Freizeit (Name & Telefonnr.)	

Ort, Datum

Unterschrift (unter 18 J. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Teenkreis Freizeit 2017

Wo: Åbenrå, Dänemark

Wann: 21.-28. Oktober 2017

Was erwartet dich: Aktion, Gemeinschaft, gutes Essen, Sport und ein gemütliches Haus mit ganz vielen Sofas. Außerdem wollen wir die Woche nutzen, neu über Gott und sein Wort nachzudenken.

Alter: ab 13 Jahre

Veranstalter: FeG Wedel (www.feg-wedel.de), Höbüschentwiete 11, 22880 Wedel

Preis:

bis zum 31.07.2017: 200€, inkl. Anfahrt ab Wedel

ab dem 01.08.2017: 250€, inkl. Anfahrt ab Wedel

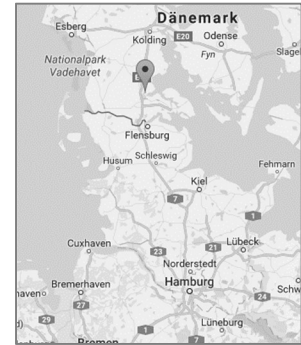
Sobald deine Anmeldung bei uns angekommen ist, bekommst du eine E-Mail mit der Bestätigung. Bitte überweise dann deinen Teilnehmer-Beitrag möglichst zeitnah auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: FeG Wedel

IBAN: DE16221517300000069795

BIC: NOLADE21WED

Verwendungszweck: Teenkreis-Freizeit & „Name“



Ich habe folgende Hinweise zur Kenntnis genommen:

- Ich/ Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht für abhanden gekommene und beschädigte Gegenstände und für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Teilnehmer haftet, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind.
- Der/ die FreizeitteilnehmerIn erkennt die Teilnahmebedingungen an und wird den Weisungen der verantwortlichen Leiter nachkommen.
- Ich / wir nehmen zur Kenntnis, dass der/ die TeilnehmerIn bei groben Regelverstößen auf eigene Kosten nach Hause geschickt wird. Bei Minderjährigen werden umgehend die Eltern informiert. Kosten für eine evtl. benötigte Begleitperson werden ebenfalls von den Eltern getragen.

Besteht eine Schutzimpfung gegen Tetanus? Ja Nein Wenn ja, Datum der letzten Impfung: _____

Besteht eine private Haftpflichtversicherung? Ja, Name der Versicherung: _____ Nein

Krankenkasse des/ der Freizeitteilnehmers/in: _____ Vers.Nr: _____

Bei Familienversicherung Name des Versicherten: _____

Geb. Datum des Versicherten: _____

Tipp: Wir empfehlen bei der eigenen Krankenkasse nachzufragen, um den Versicherungsschutz in Dänemark zu klären.