

## Anmeldebogen Herbstferienfreizeit 2017

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Stadtteil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Bestätigung der Erziehungsberechtigten:

Wir bestätigen hiermit, dass unser(e) Tochter / Sohn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

in der Zeit vom

02.10.2017 bis 06.10.2017

an der Herbstferienfreizeit teilnimmt.

In Notfällen zu erreichen: \_\_\_\_\_

Kinderarzt (Name/Telefon): \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten/ Allergien: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Tetanus geimpft:  ja, wann \_\_\_\_\_  nein

Vegetarier  kein Schweinefleisch

Zecken dürfen fachgerecht entfernt werden:  ja  nein

- **Veranstaltungszeitraum:** 02.10.17 – 06.10.2017
- **Veranstaltungsort:** Fort Asterstein, Kolonnenweg, Koblenz-Asterstein
- **Teilnehmeralter:** 6-12 Jahre
- **Der Teilnahmebeitrag beträgt: 70,00 Euro**
- **Enthaltenes Essen/ Getränke:** Frühstück, Mittagessen, Abendessen, Tee
- **Transporte:** Morgendl. und abendl. Bustransfer innerhalb Koblenz ab Hauptbahnhof: Fahrzeiten: 08:00 Uhr / 16:30 Uhr
- **Transportendgelder bei Ausflügen:** Im Preis enthalten
- **Betreuungszeitraum vor Ort:** 8.30 – 16.30 Uhr, montags – freitags
- **Anmeldeschluss:** 04.09.2017
- Teilen Sie uns bitte **besondere Auffälligkeiten Ihres Kindes** mit. Denken Sie dabei auch an einzunehmende **Medikamente** und informieren Sie uns bitte über Art, Wirkung und Dosierung des Medikaments.
- Wir behalten uns vor, Kinder in Sonderfällen, z.B. bei absoluter Gruppenunfähigkeit, vorzeitig von der Freizeit auszuschließen.
- **Fotos aus den Ferienmaßnahmen** werden unentgeltlich für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des AWO KV Koblenz- Stadt e.V. (einschließlich der Internetseite) weiterverwendet.
- Erst der Eingang der Teilnehmergebühr sichert den **Platzanspruch** in unseren Ferienangeboten. Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Abmeldung müssen wir ihnen alle uns entstandenen Kosten in Rechnung stellen.
- Die in der Ausschreibung genannten Angaben entsprechen dem Stand der Drucklegung. **Programm- und Preisänderungen** behalten wir uns vor, ebenso das Recht, das Angebot wegen zu geringer Beteiligung abzusagen. In diesem Fall wird der eingezahlte Betrag rückerstattet. Weitere Ansprüche entstehen nicht.
- Für die Veranstaltung wurde eine **Mindestteilnehmerzahl** festgelegt. Diese liegt bei 10 Kindern.
- Bei einer Stornierung erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 €.
- Bei einer kurzfristigen Absage behalten wir uns vor, auf eine Rückerstattung der Kosten zu verzichten.
- Wir übernehmen **keine** Haftung für mitgebrachte technische Geräte.

### Bankverbindung:

Sparkasse Koblenz

BIC: MALADE51KOB

IBAN: DE31 5705 0120 0000 0377 47

(Nach Ausfüllen und Abgabe des Bogens erhalten Sie eine Rechnung!)

### Kontakt:

AWO KV Koblenz

Hohenzollernstr. 59

56068 Koblenz

Fax: 0261-1337029

Email: ferienangebote@awo-koblenz.de

Tel: 0261-1337012 (pädagogische Leitung, Anmeldeverwaltung)

Ich habe von den beiliegenden Informationen/ Teilnahmebedingungen Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten