



JUGEND- UND STUDENTENRING DER DEUTSCHEN AUS RUSSLAND e.V.

Anmeldung zum Sommercamp in der Jugendherberge Glörsee vom 19. – 26. 08. 2018

Ich melde mein Kind zum Sommerferiencamp in Glörsee an:

Teilnehmer/ -in:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.datum: _____

Straße & Nr.: _____

Wohnort: _____

() männlich () weiblich

Erziehungsberechtigte/-r:

Name: _____

Telefon: _____

Tel. Arbeit: _____

Mobil: _____

Mail: _____

Die Anmeldung ist verbindlich und die Teilnahme erfolgt nur nach vollständiger Bezahlung des Teilnehmerbeitrages.

Anmeldeschluss ist am 7.08.2018!

Der Teilnehmerbeitrag beträgt für:

- JSDR-Mitglieder - 180,00 EUR; - für andere - 240,00 EUR;

Die Beiträge werden in bar bei Ortsvereinen bezahlt oder auf das Bankkonto überwiesen.

Die Bankverbindung wird mit der Bestätigung der Anmeldung per E-Mail versendet.

Mit der Bestätigung der Anmeldung wird auch eine Bescheinigung mit der Gepäckliste zugestellt. Krankenversichertenkarte muss mitgenommen werden.

Die Anreise ist am 19. August bis 11:00 Uhr.

Die Abreise ist am 26. August um 11:00 Uhr.

Anschrift der Jugendherberge:

DJH Glörsee

Glörtalsperre 1,
58339 Breckerfeld

Ich stimme zu, dass für Sach- und Personenschäden keine Haftung übernommen werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

volljähriger Teilnehmer

Wir bitten die folgende Seite über ihr Kind ergänzen:

Unsere Kontaktdaten:

JSDR NRW e.V.

Siegfried Dinges

Der Vorsitzende

Mobil: 0157-35332069

www.jsdr-nrw.de

Für Anmeldung und Information:

0176-70803321

0157-35332069

julia.iwakin@gmx.de

Name, Vorname des Teilnehmers:

Mitgliedschaft bei JS DR e.V.:

ja, nein, ja, durch Verein: _____

Mein Kind nimmt folgendes Medikamente:

regelmäßig, nicht regelmäßig

Mein Kind kann / darf schwimmen:

ja, nein

Mein Kind isst:

normal, vegetarisch, andere: _____

Mein Kind hat Allergie:

nein, ja, gegen

Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten

keine, ja, nämlich _____

Krankenversichertenkarte wird mitgenommen:

ja, Name der Krankenkasse und Versicherungsnummer: _____

Mein Kind wird hingebbracht und abgeholt:

von mir, vom anderer Person – Name, Vorname, Kontaktdaten:

für Richtigkeit stimme ich zu:

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

volljähriger Teilnehmer

Unsere Kontaktdaten:

JS DR NRW e.V.

Siegfried Dinges

Der Vorsitzende

Mobil: 0157-35332069

www.jsdr-nrw.de

Für Anmeldung und Information:

0176-70803321

0157-35332069

julia.iwakin@gmx.de