



JUGENDFÖRDERUNG

ANMELDUNG

zur Abenteuer - Mädchenwochenende von 17.05.19 bis 19.05.19

Name, Vorname: geb. am:

Anschrift: Tel.:

e-mail: Handy:

Erziehungsberechtigte/r:

Im Notfall ist zu benachrichtigen:

Letzte Tetanusimpfung im Jahr: Impfpass vorhanden?

Besondere Hinweise (z.B. Allergien, Krankheiten, u.ä.):

.....

Ich bin Vegetarier/in sonstiges.....

Ich bin Schwimmer/in Nichtschwimmer/in

Den Anweisungen der Betreuer/innen werde ich Folge leisten. Mir ist bekannt, dass ich für meinen Versicherungsschutz (Krankenversicherung, Privathaftpflicht etc.) selbst zu sorgen habe.

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 40,- € werde ich umgehend an die Stadtkasse Dieburg
IBAN: DE35 508 526 51 0032 200 180, SWIFT-BIC: HELADEF1DIE, Sparkasse Dieburg
mit dem Hinweis „Kassenzeichen **JF 10/19**“ überweisen.

Name und Anschrift des Einzahlers:

Bei Rücktritt von der Reise werden Stornokosten berechnet. Der Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung wird empfohlen.

Mit der Veröffentlichung des während der Freizeit entstandenen Bildmaterials bin ich einverstanden: ja nein
Den Hinweis zur Datenverarbeitung nach Art. 13 EU-DSGVO habe ich unter dem link <https://juca-dieburg.de/datenschutz/>
zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten