

An
Kreisjugendring Traunstein
Schützing 2
83339 Chieming

Anmeldung

Stand: Okt. 2016

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zu folgender Veranstaltung/Freizeit an:

Name der Veranstaltung: _____

Datum: _____

Uhrzeit von: _____ bis: _____

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum: _____ Mädchen Junge

Anmeldung für ein Geschwisterkind:

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum: _____ Mädchen Junge

Name des/der Sorgeberechtigten:

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon privat: _____ Telefon geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____ Email: _____

Wir sind damit einverstanden, dass Aufnahmen von Fotos und Filmen meines Kindes von der Veranstaltung für die satzungsmäßigen Zwecke des Kreisjugendring Traunstein auf dessen Webseite oder in Veröffentlichungen veröffentlicht werden dürfen.

(Falls dies nicht gewünscht ist, bitte Absatz streichen!)

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Wichtige Hinweise

Anmeldung:

- Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen.
- Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Teilnehmer aus dem Landkreis Traunstein haben dabei Vorrang.
- Jede Anmeldung wird schriftlich von uns, mit Angabe der Zahlungsweise und der Höhe des Teilnehmerbeitrages, bestätigt und erhält erst damit die volle Gültigkeit.

Rücktritt:

- Wir bitten Sie, Stornierungen möglichst früh zu melden.
- Die Stornogebühren bei Rücktritt sind:

30 Tage vor Beginn der Maßnahme	20%
14 Tage vor Beginn der Maßnahme	50%
Danach	80%
- Ein Rücktritt aus gesundheitlichen Gründen kann nur schriftlich mit einem ärztlichen Attest erfolgen. Wir berechnen dann nur unsere Bearbeitungsgebühren von 10.- Euro.
- Für alle Teilnehmer/innen besteht eine (Reise-)Haftpflicht- und Gruppen(reise)-unfallversicherung. Eine Reiserücktritts- und Reiseauslandkrankenversicherung schließen Sie gegebenenfalls privat ab.

Teilnehmergebühren unter 10,00 € bitten wir Sie bei Beginn der Veranstaltung an die jeweilige Leitung zu zahlen.

Teilnehmergebühren über 10,00 € überweisen Sie bitte nach Erhalt der Rechnung, spätestens aber 14 Tage vor Beginn der Maßnahme, auf das unten angegebene Konto.

Kreisjugendring Traunstein
Kreissparkasse Traunstein-Trostberg
IBAN: DE89 7105 2050 0000 0046 06
BIC: BYLADEM1TST