

Anmeldung Chiemsee-Camp 2017

EFEG Großhadern
z.Hd. Zeltlagerteam
Großhaderner Str. 15
81375 München

Chiemsee-Camp (9-13 Jahre)

07. - 13. August 2017

Daten des Teilnehmers

Vorname, Nachname des Teilnehmers

Geburtsdatum: _____

Straße Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Krankenversicherung: _____

Erziehungsberechtigter

Vor - Nachname _____

Telefonnummer / Handynummer (während des Lagers)

Hausarzt

Name: _____

Straße Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Neu!!! Neu!!! Neu!!!

Wer einen andere(n) TeilnehmerIn mitbringt, der/die bisher noch nicht dabei war, bekommt einen 5€-Kiosk-Gutschein!!

Ich habe folgende Person geworben:

Das erste Kind einer Familie zahlt: 129 €

Das zweite Kind einer Familie zahlt: 109 €

Das 3. Kind einer Familie fährt kostenlos mit!!

Für München-Pass-Besitzer: 33 Euro
(Nachweis erforderlich)

5 € Ermäßigung für Münchner-Ferienpassbesitzer

Mir ist bekannt, dass bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind, der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigte die Haftung selbst übernimmt. Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass die die EFG-Großhadern und die Stiftung 's Münchner Herz Fotos unseres Kindes zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf der Internetseite Stiftung <http://smuenchnerherz.de/> und www.EFG-Grosshadern.de veröffentlichen darf. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Besondere Wünsche (z.B. wer mit wem in einer Zeltgruppe zusammen sein möchte – maximal 2 Namen / **keine Garantie!**)

Eine separate Anmeldebestätigung wird nicht verschickt. Ca. 2 Wochen vor dem Lager wird ein Infobrief mit Packliste und Wegbeschreibung verschickt.

Kontoverbindung:

Jochen Sahn, Jugendarbeit

IBAN: DE67700202700080225695

Swift (BIC): HYVEDEMMXXX

Hypovereinsbank München

Verwendungszweck: Name, Chiemseecamp 17

Wie bist du auf das Zeltlager aufmerksam geworden?

Darf am Baden teilnehmen Ja Nein

Schwimmabzeichen: _____

Tetanus / Wundstarrkrampf Impfung Ja Nein

Impfung gegen Zecken Ja Nein

Allergien, Herzfehler, regelmäßige Medikamente etc.:
