



Ferienwerk Weisweiler e.V.

...Reisen für Jung und Alt!

Anmeldung

Ferienwerk Weisweiler e.V. • Postfach 7201 • 52241 Eschweiler • Fax: 02403/65403

_____	_____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	
Straße	Telefon	
_____	_____	
PLZ / Wohnort	E-Mail	

Weitere TeilnehmerInnen, für die auch die Einzugsermächtigung gilt:

_____	_____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname	Geburtsdatum	
_____	_____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name, Vorname	Geburtsdatum	

Ich bin / wir sind Mitglied im Ferienwerk Weisweiler: ja nein

Hiermit melde ich oben genannte Personen zu folgender Fahrt an:

Ameland 10.07. - 27.07.2020 (490,00 € p.P.)

Liegt bei der/m Teilnehmer/in eine Verhaltensweise, chronische Krankheit oder Behinderung vor (ADHS, Epilepsie, Diabetes, Zöliakie o. Ä.), die eine über das normale Maß hinausgehende Betreuung oder medizinisch/medikamentöse Versorgung erforderlich machen?
 nein ja, und zwar _____

Sonstige Bemerkungen / Wünsche:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass zum Zwecke des Abschlusses der erforderlichen Reiseversicherungen, der Unterbringung, dem Reiseleiter und bei den Kinder- und Jugenderholungsmaßnahmen darüber hinaus zum Zwecke der Beantragung von Zuschüssen, z.B. bei den jeweiligen Kommunen/Städte, folgende personenbezogene Daten des/der Teilnehmer/in ausschließlich zu dem vorgenannten Zweck weitergegeben werden: Vorname, Familienname, Geburtsdatum und die Anschrift. Es erfolgt darüber hinaus keine weitere Übermittlung von Daten an Dritte.

Ich/Wir haben die Teilnahmebedingungen und die zusätzlichen Teilnahmebedingungen für Kinder- und Jugendfreizeiten, die dieser Anmeldung zu Grunde liegen, gelesen. Mit der/den Unterschrift/en wird das Vorgenannte ausdrücklich anerkannt. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

_____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen ist die Anmeldung von dem/der/den Erziehungsberechtigten zu unterschreiben)

Einzugsermächtigung (bitte leserlich ausfüllen!)

Ich ermächtige Sie, die Anzahlung und die Restzahlung für die obige Anmeldung von folgendem Konto per SEPA-Lastschrift einzuziehen:

_____	_____
Name der Bank	IBAN
_____	_____
Name und Vorname des Kontoinhabers	Datum, Unterschrift des/der Kontoinhabers/in