



Hier bitte **zwei**
mit dem Namen
des Teilnehmers
beschriftete

Passfotos

mit Klebestreifen
locker (!)
anheften

Bitte einsenden an:

AWO SH gGmbH Region Unterelbe
Jugendwerk / Sabine Hoenig
Koppelstr. 30-34

25421 Pinneberg

Reiseanmeldung Sprachreisen 2012

Angaben des Teilnehmers

Name: _____ Vorname: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Nationalität: _____

Ausweisnummer: _____

Schulart: _____

Klasse: _____

Körperlänge: ca. _____ cm

Erziehungsberechtigte/r: _____

Mutter Vater Vormund

Tel./Handy privat: _____

Tel./Handy geschäftl. _____

E-Mail: _____

Im Notfall zu benachrichtigende Person (falls Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen):
Name/Telefon/Handy: _____

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer **Badeerlaubnis:** Ja Nein

Vegetarier Veganer Diabetiker besondere Verpflegung / Diät ist notwendig

akute/chronische Krankheiten Allergien

Behinderung regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig

Bitte genaue Informationen zu Medikamenten, Krankheiten, Allergien etc. Bitte unbedingt
detaillierte Angaben zu den Auswirkungen, sowie evtl. Name + Tel-Nr. des Hausarztes (ggfs. als
Anlage):

Angaben zur Reise

Kursort: _____ Reisedatum: _____

Es stehen zwei Abfahrtsorte zur Verfügung. Bitte einen auswählen:

Norderstedt Pinneberg

Bitte gemeinsame Unterkunft mit:

Name, Vorname: _____

Grundpreis laut Ausschreibung: € _____

Optionale kostenpflichtige Leistungen lt. Ausschreibung:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer | <input type="checkbox"/> einziger deutscher Gast |
| <input type="checkbox"/> Teilnehmer über 18 Jahre | <input type="checkbox"/> besondere Verpflegung (z.B. Diät, Vegetarier, Diabetiker) |

Krankenkasse des Teilnehmers: _____

Versicherungsnehmer / Hauptversicherter: _____

Für evtl. vom Teilnehmer zu verantwortende Sach- oder Vermögensschäden besteht eine Haftpflichtversicherung bei: (Versicherungsgesellschaft):

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen der Reise durch die Reiseleitung oder eine andere zuständige Person durchgeführt werden. Ich habe mein Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Maßnahme unbedingt Folge zu leisten. Die Haftung bei eigenständigen Unternehmungen des Teilnehmers außerhalb der Gruppe liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten.

Weiterhin bin ich mit Maßnahmen einverstanden, die ärztlicherseits zum Wohle meines Kindes für erforderlich gehalten werden, auch wenn eine Zustimmung des Erziehungsberechtigten im Einzelfall nicht oder nicht rechtzeitig eingeholt werden kann.

Ich verpflichte mich, für sämtliche medizinischen Kosten aufzukommen, soweit diese nicht durch die Krankenversicherung abgedeckt sind. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass der durch mich angemeldete Teilnehmer bei groben Verstößen (z.B. Diebstahl, Drogenkonsum, Gefährdung der Reise durch entsprechendes Verhalten) oder auch bei entsprechender Krankheit gegebenenfalls mit einem Begleiter auf meine Kosten per Flug nach Deutschland zurückgeschickt wird.

Ich erkläre ausdrücklich, für die vertraglichen Verpflichtungen der in der Anmeldung aufgeführten Person selbst einzustehen. Die Reisebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r