

## ANMELDUNG

### Therapeutisches Ferien – Camp in Drevdagen, Dalarna / Schweden Tallastugan F.+A. Moshäll

Bitte pro Person eine Anmeldung ausfüllen!

**Hiermit melde ich mich für das Therapeutische Ferien-Camp verbindlich an:**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Alter: ..... Jahre    Telefon: ..... / ..... Fax: ..... / .....

**Bitte zutreffendes ankreuzen!**

- Ich komme im eigenen PKW, mein Kennzeichen ist .....
- Ich bringe ..... Kinder/Angehörige mit (**bitte je begleitende Person eine Anmeldung**)
- Ich suche eine Mitfahrgelegenheit.
- Ich kann ..... Person/en in meinem Fahrzeug mitnehmen.
- Ich kann Materialien für die Kursleitung nach Schweden – gegen eine Benzinkostenbeteiligung mitnehmen.
- Ich esse vegetarisch.
- Die Teilnehmergebühr incl. Vollverpfl. + ÜN beträgt insgesamt € 1380,00  
die Anzahlung in Höhe von € 280,00 habe ich **heute** am ..... auf das Konto  
Katrin und Lucian Brodzinska,  
Konto Nr.: 0730190099, BLZ 10050000 der Berliner Sparkasse überwiesen/ oder als  
Verrechnungsscheck/EC beigelegt oder bar bezahlt.
- Die Restzahlung tätige ich bis zum 10.05.2021.
- Ich bin an anschließenden Urlaubsmöglichkeiten in Skandinavien interessiert
- Sonstiges .....

### Anmeldebedingungen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich normal belastbar bin, eigenverantwortlich handle, ausreichend versichert bin und den Veranstalter, das Team und den Vermieter von Haftungsansprüchen freistelle. Sollte die vorstehende Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmerzahl, Erkrankung der Veranstalter oder anderer wichtiger Gründe abgesagt werden müssen, so wird die vorausbezahlte Teilnehmergebühr zurückerstattet; weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Die Anmelde- und Rücktrittsbedingungen sind mir bekannt -liegen mir in schriftlicher Form vor- und ich erkläre mich mit meiner Unterschrift hiermit einverstanden.

Ort: ..... Datum: ..... Unterschrift: .....

---