



---

## Anmeldung Sommerferienfreizeit 2024

**Termin:** 19.07.2024 – 29.07.2024  
**Ort:** Kaprun, Zell am See, Österreich  
**Teilnehmer:** Kinder und Jugendliche von 11-14 Jahren  
**Kosten:** 450,- €

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter für die Sommerferienfreizeit 2024 an:

<b>Angaben zum Kind:</b>	<b>Angaben zur/zum Erziehungsberechtigten:</b>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum und Alter:	Anschrift:
Anschrift:	<b>Tagsüber telefonisch erreichbar unter:</b>
Ortsteil:	Privat:
Schwimmer / Nichtschwimmer:	Beruflich:
Vegetarier / Veganer / sonstige Besonderheiten:	Mobil*:
	E-Mail*:

Bitte wenden



**Ich bin darüber informiert und einverstanden, dass**

- ✓ die endgültige Teilnahme meines Kindes an dem Angebot erst noch durch die Gemeinde Allendorf (Eder) schriftlich bestätigt werden muss,
- ✓ die Teilnehmer einen **wirksamen Impfschutz** gegen Tetanus haben müssen,
- ✓ die Gemeinde Allendorf (Eder) keine Haftung für Personen- und Sachschäden übernimmt, die entstehen, wenn Kinder und Jugendliche sich eigenmächtig von der Gruppe entfernen oder gegen Regeln und Verbote verstoßen, die von den Betreuern ausgesprochen wurden,
- ✓ sich die Gemeinde Allendorf (Eder) bei kurzfristigen Absagen und fehlenden Nachrückern vorbehält, die durch die Abmeldung entstehenden tatsächlichen Kosten von dem Teilnehmerbeitrag einzubehalten, die bis zu 90% des ursprünglichen Betrages ausmachen können,
- ✓ ich im Falle eines vorzeitigen Abbruches der Sommerfreizeit oder bei Erkrankung meines Kindes während der Sommerfreizeit hinsichtlich des gezahlten Teilnehmerentgeltes auf einen Erstattungsanspruch verzichte,
- ✓ eine Rücknahme der Anmeldung **nur schriftlich** wirksam ist,
- ✓ unsere personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet werden.

**Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 450,- € überweisen Sie bitte nachdem Sie eine Bestätigung bekommen haben, mit dem Vermerk „Sommerferienfreizeit und dem Namen Ihres Kindes“ auf das Konto der Gemeinde Allendorf (Eder):**

**Sparkasse Battenberg**

**IBAN: DE84 5175 2267 0000 0018 75**

**BIC: HELADEF1BAT**

**Anmeldungen sind direkt bei der Gemeinde Allendorf (Eder), Familienberatung, Schulstraße 5, 35108 Allendorf (Eder) abzugeben.** Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres schriftlichen Eingangs berücksichtigt.

.....  
**Wohnort/Datum**

.....  
**Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten**