



# Gemeindefreizeit „Segeltörn 2019“

**23.04. - 28.04.2019**

Kontoverbindung der Kirchengemeinde  
**Konto Nr.: 27 20 149 401**  
Volksbank Oer-Erkenschwick  
**BLZ 426 617 17**

**(IBAN: DE49 4266 1717 2720 1494 01)**

**Gesamtbetrag: 255,- €**



Bitte alle Zahlungen mit dem Stichwort „Segeltörn 2019“ und dem Namen des Teilnehmers überweisen. Die Anmeldung kann nur in Verbindung mit einem Beleg über die Anzahlung von 75,00 € abgegeben werden. (Bei Online-Banking reicht ein Ausdruck.) Alle anderen Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden. Abgegeben werden kann die Anmeldung im Gemeindebüro an der Johanneskirche.

Öffnungszeiten: Dienstag und Freitag 10-12 Uhr,  
Donnerstag 15-18 Uhr

**Anzahlung:** 75,00 € bis zum 30.11.2018

**Restzahlung:** 180,00 € bis zum 27.02.2019

Bis 2 Wochen vor Fahrtbeginn kann von der Fahrt bei Erstattung des vollen Reisepreises zurückgetreten werden, wenn dafür ein neuer Mitfahrer benannt wird und dieser sich auch anmeldet.

Für den Krankheitsfall ist ein ärztliches Attest erforderlich. Es wird dabei nur die Hälfte der Reisekosten erstattet, da der Kirchengemeinde zu diesem Zeitpunkt bereits Kosten entstanden sind. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung. Die Erstattung des Gesamtpreises erfolgt, wenn ein neuer Mitfahrer benannt werden kann, der sich anmeldet.

Bei Fragen zur Freizeit melden Sie sich bitte bei

Mauela Peick: Tel.: 0173 2472834 / [v.m.p@gmx.de](mailto:v.m.p@gmx.de) oder bei

Miriam Lammers: Tel.: 01578 5908901 / [miriam.lammers@gmx.net](mailto:miriam.lammers@gmx.net)

Dort kann auch die Möglichkeit von Zuschüssen persönlich geklärt werden.

# Anmeldung zur Gemeindefreizeit „Segeltörn 2019“



Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, Infos zur Segelreise auch per E-Mail zu erhalten

Schiffswunsch \_\_\_\_\_ Bitte auf ein Zimmer mit \_\_\_\_\_  
(Es wird nicht garantiert, dass alle Zimmer- und Schiffswünsche berücksichtigt werden können.)

Notfall Kontakt Telefon/Handynummer Wer wird erreicht

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Der/ die Teilnehmer/in muss folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_

Der/ die Teilnehmer/in leidet an folgenden Krankheiten/Allergien :

\_\_\_\_\_

Halten sie bitte auch Rücksprache mit ihrer jeweiligen Schiffsleitung

Teilnehmer/in kann schwimmen:  Ja  Nein

Teilnehmer/in darf schwimmen:  Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind(ich) zu sehen ist(bin), veröffentlicht werden dürfen (Kirchen-Homepage, Presse) Ja  Nein

- Ich bestätige, dass mein Sohn, meine Tochter an keiner ansteckenden Krankheit leidet.
- Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Sohn/ meine Tochter sich mit mehreren anderen Jugendlichen (in Gruppen von mindestens 3 Personen) unbeaufsichtigt in der näheren Umgebung und im Ort bewegen kann.
- Ich gebe meine Zustimmung, dass mein Sohn/ meine Tochter bei groben Verstößen und Zuwiderhandlungen der Leitung gegenüber auf eigene Kosten nach Hause geschickt oder abgeholt wird. Die Kosten für eine notfalls erforderliche Reisebegleitung sind ebenfalls vom Reisetilnehmer zu tragen.

Die nebenstehenden Zahlungshinweise habe ich gelesen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Oer-Erkenschwick, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)