EINE WOCHE VOLLER ABENTEUER

KINDER-ERLEBNIS-FREIZEIT

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein(e) Kind(er) zu folgender Kinder-Erlebnis-Freizeit im Lindenhof SALEM 2017 an:

☐ 09. – 15.07.2017 ☐ 30.07. – 05.08.2017 ☐ 20. –26.08.2017

KOSTEN

455 Euro pro Kind (440 Euro bei Geschwistern).
Kinder, die schon an mindestens einer Freizeit teilgenommen haben, erhalten einen Nachlass von 20 Euro. Bei Bezug von Arbeitslosengeld/Hartz IV (Nachweis erforderlich) sowie in besonderen Härtefällen reduziert sich der Betrag um 50 Prozent.

DER PREIS BEINHALTET

Unterkunft in unserer Jugendherberge, Betreuung, Ausflüge und alle Eintritte, vegetarische und gesunde Vollverpflegung (vorwiegend Bio-Produkte) auch in Pausen und bei Picknicks.
Es besteht die Möglichkeit, im Rahmen der angebotenen Aktivitäten die Trainingsmethode Neurofeedback kennen zu lernen; dies jedoch nur nach Möglichkeit und **gegen Aufpreis**. Bitte sprechen Sie uns zu Beginn der Freizeit an.

PERSÖNLICHE ANGABEN

..... Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

..... Vorname des Kindes/der Kinder Geburtsdatum

..... Straße, Nr.

..... PLZ, Ort

..... Tel. Mobil

..... E-Mail Fax

..... Ich/Wir wurde(n) auf diese Freizeit aufmerksam durch:

Tetanusschutzimpfung des Kindes/der Kinder: ☐ Ja ☐ Nein
Mein/Unser(e) Kind(er) ist/sind: ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

..... Zu beachten (z.B. Allergien, Medikamente ...)

.....

.....

- Der Unterzeichner bestätigt, eine **Haftpflichtversicherung** für sein(e) Kind(er) abgeschlossen zu haben.
- Es dürfen **Fotos** (erfolgt grundsätzlich ohne Namensnennung) zur Veröffentlichung von meinem/unserem Kind bzw. meinen/unseren Kindern gemacht werden: ☐ Ja ☐ Nein
- Ich wünsche eine **Bilder-DVD** mit voraussichtlich 250 bis 400 ausgewählten Bildern von der Freizeit für 12,- Euro (inkl. Versand): ☐ Ja ☐ Nein

☐ Ich/wir möchte(n) gerne während der Freizeit im Lindenhof SALEM Urlaub machen und wünsche(n) vom ..... bis ..... ein:

☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer

☐ Halbpension ☐ Vollpension

☐ Ich/wir wünsche(n) nähere Informationen zum Gästehaus Lindenhof SALEM.

Während der Erlebnisfreizeit Ihres/Ihrer Kindes/Kinder erhalten Sie einen Familienrabatt von **zehn Prozent** auf unsere Übernachtungspreise im Lindenhof SALEM.

☐ Ich/wir möchte(n) mithelfen, die Freizeitangebote in meinem/unserem Bekanntenkreis oder der Schule meines/unseres Kindes bzw. meiner/unserer Kinder bekannt zu machen. Bitte senden Sie mir/uns ..... (Stückzahl) Prospekte zu.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Hiermit übertrage(n) ich/wir die Aufsichtspflicht während des angegebenen Zeitraums der Kinder-Erlebnis-Freizeit an die Betreuer/innen des Lindenhofs SALEM in 95346 Stadtsteinach. Ferner tragen wir Sorge, dass unser(e) Kind(er) keine gefährlichen Gegenstände (Messer etc.) mit sich führt/führen.

STORNOREGELUNGEN

Der Veranstalter ist berechtigt, die Veranstaltung abzusagen, sofern die Mindestteilnehmerzahl von vier Kindern bis eine Woche vor Projektbeginn nicht erreicht wird. Der Rücktritt durch den Teilnehmer vor Veranstaltungsbeginn ist jederzeit möglich und erfolgt schriftlich. Maßgebend für den Rücktrittszeitpunkt ist der Eingang der Rücktrittserklärung. Tritt der Teilnehmer vom Vertrag zurück, werden folgende Rücktrittsgebühren erhoben: bis 30. Tag vor Freizeitbeginn 25 Prozent des Teilnehmerbeitrags; bis 14. Tag vor Freizeitbeginn 45 Prozent des Teilnehmerbeitrags; bis 7. Tag vor Freizeitbeginn 65 Prozent des Teilnehmerbeitrags; bis 6 Tage vor Freizeitbeginn oder bei Nichtantritt 80 Prozent des Teilnehmerbeitrags. Sollte es uns möglich sein, den bei einem Rücktritt freigewordenen Platz rechtzeitig wieder zu besetzen, fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25 Euro an. Wird der Aufenthalt während der Freizeit vorzeitig beendet, reduziert sich der volle Betrag entsprechend nicht teilgenommener Tage um je 1 Prozent.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung!

Die Anmeldung ist gültig nach Eingang des Anmeldeformulars und wird Ihnen schriftlich per Brief oder Mail bestätigt. Sollte die gewählte Freizeit bereits ausgebucht sein, werden wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

Sie erhalten nach der Erlebnisfreizeit eine Rechnung. Die Übernachtungen im Gästehaus werden separat abgerechnet.

Die Anmeldebedingungen und Rücktrittsvereinbarungen habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen und stimme(n) ihnen zu.

..... Ort, Datum Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Post oder Fax an:

Erlebnisfreizeiten für Kinder mit ADS/ADHS und Aufmerksamkeitsschwierigkeiten
Lindenhof Salem, 95346 Stadtsteinach | Deutschland
Anmeldung: Helga Machulla, Tel. 09225 809-289, Fax 09225 809-189
helga.machulla@salem-mail.net