



Anmeldeformular Outdoor-Erlebniswoche

Termin: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zur Outdoor-Erlebniswoche an:

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum _____ Körpergröße _____

Straße/Nr., PLZ, Ort: _____

Geschwisterkind von* _____

Für Rückfragen (auch während der Erlebniswoche):

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Mein Kind ist Vegetarier Ja Nein

Mein Kind hat Allergien Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen Ja Nein

Bitte informieren Sie den Betreuer, sollte Ihr Kind die Medikamenteneinnahme nicht selbstständig handhaben.

Für die Outdoor-Erlebniswoche ist eine Teilnehmerzahl von mind. 8 Personen notwendig. Wir lassen Ihnen eine Anmeldebestätigung zukommen, sobald die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist (spätestens 4 Wochen vor Start der angemeldeten Woche). Bitte überweisen Sie den Preis von 229,- € bzw. 199,- €* nach Erhalt der Anmeldebestätigung auf das untenstehende Konto mit dem Verwendungszweck: Erlebniswoche, Datum, Name des Kindes.

*bei Anmeldung von Geschwistern gilt für das zweite Kind ein Preis von 199,- €

Am Freitag, ab 16.00 Uhr, nehmen neben dem/der Teilnehmer/In ___ Kinder und ___ (max. 2) Erwachsene am Abschlusstreffen teil.

Ich bestätige, die Informationen zur Outdoor-Erlebniswoche und die Benutzerregeln des Hochseilgarten K1 gelesen zu haben und diese zu akzeptieren. Außerdem bestätige ich, dass sich mein Kind in körperlich und psychisch gesunder Verfassung befindet, um an den Aktivitäten teilzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hochseilgarten K1 GmbH | Kramerhof 100 | 51519 Odenthal | 02207-847 14 40
VR Bank Bergisch Gladbach | IBAN DE61 370 626 00 363 460 90 15 | BIC GENODED1PAF