

BdSJ-Diözesanstelle Aachen
Hochheimstraße 47
52382 Niederzier
E-Mail: info@bdsj-aachen.de
Fax: 02428 9090090



BdSJ
Diözesanverband Aachen

Verbindliche Anmeldung zur Sommerversbandswoche 2019

Wir nehmen an der Verbandswoche als Zeltlager in Simmerath für Schüler und Jungschützen teil.
Einzelne Tage inkl. Übernachtung

- Samstag 20. Juli
- Sonntag 21. Juli
- Montag 22. Juli
- Dienstag 23. Juli
- Mittwoch 24. Juli

Name der Bruderschaft: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: _____

Anschrift/Telefon/Email: _____

Ich möchte für die Teilnehmer T-Shirts bestellen (5 € Aufpreis p.P.) Ja Nein

Ich möchte den kostenlosen Newsletter des BdSJ Aachen erhalten: Ja Nein

Für diese Veranstaltung melden wir unter **Anerkennung der Ausschreibungsbedingungen** folgende Teilnehmer (ggf. Rückseite benutzen): (Gruppenleiter bitte entsprechend kennzeichnen)

	Name, Vorname	Anschrift	Geb.-Datum	T-Shirt-Größe
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____

Teilnahmebedingungen

- Die Aufsichtspflicht bleibt bei den jeweiligen Gruppenleiter/innen der Ortsgruppe.
- Teilnehmen können Jugendliche ab 8 Jahren (nach Absprache auch jünger), sowie ihre Betreuer/innen.
- Die Teilnehmereigenleistung beträgt 30,- € pro Tag/Nacht bis 31.03.2018 und danach 40,- € pro Tag/Nacht pro Person. Pro fünf TN zahlt der/die Gruppenleiter/in den halben Preis.
- **Anmeldeschluss ist der 10. Juni 2019.**
- **Ausschluss:** Einzelpersonen oder Gruppen können von der Veranstaltung ausgeschlossen werden. Die zusätzlichen Kosten trägt die Ortsgruppe.
- Nach Anmeldeschluss muss bei Rücktritt eine Ausfallgebühr in Höhe der Eigenleistung gezahlt oder eine Ersatzperson gemeldet werden. Die Ausschreibung/Teilnahmebedingungen/Infobrief sind bekannt.
- **Für alle Verantwortlichen findet ein Vorbereitungstreffen statt. Die Teilnahme für Gruppenleiter/innen ist Pflicht. Es wird dazu eingeladen.**

Eine Reiserücktrittsversicherung besteht nicht!!!

Die Teilnehmereigenleistung in Höhe von _____ € wird ca. 4-6 Wochen vor Beginn der Veranstaltung eingezogen. Unsere Gläubiger-ID: DE09ZZZ00000609452.

Vorname, Name d. Kontoinhabers/-bevollmächtigten, Anschrift

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

DE _____
IBAN

Ort / Datum	Unterschrift des Leiters	Ort / Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-------------	--------------------------	-------------	--------------------------------