

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 vom 20. bis 27.07.19 in Simmerath für Schüler und Jungschützen teil.

Name der Bruderschaft: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: _____

Anschrift/Telefon/Email: _____

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.	_____	_____	_____	_____

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 170,- € bis 31.03.2019 und danach 195,- € pro Person. Weiterhin gibt es einen Familienrabatt von 15,- €/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