



ST. SEBASTIANUS SCHÜTZENJUGEND DIÖZESANVERBAND AACHEN

Verbindliche Anmeldung für Achenkirch 12. – 20. April 2019

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum/Telefon/Handy: _____

Anschrift/E-Mail: _____

Bruderschaft: _____

Ich habe ein Amt in der Schützenjugend
(Gruppenleiter, Vorstand, etc.) Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Personalausweisnummer: _____

Ich buche ein **Doppelzimmer** Ja Nein
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein **Doppelzimmerpartner**: _____

Die nachfolgenden Teilnahmebedingungen erkenne ich hiermit an:

- ⇒ Die **Unterbringung ohne Zusatzkosten erfolgt in Mehrbettzimmern.**
- ⇒ Bei Anmeldung nach dem **31.08.2018** gilt jeweils die **höhere Teilnehmereigenleistung.**
- ⇒ Für einen ausreichenden **Kranken- und Unfallversicherungsschutz** habe ich selbst Sorge zu tragen.
- ⇒ Bei **Rücktritt** muss ich eine Ausfallgebühr in Höhe der Teilnehmereigenleistung zahlen oder eine Ersatzperson benennen. Der BdSJ behält sich vor, die Fahrt 14 Tage vor Reiseantritt abzusagen, ohne dass ein Rechtsanspruch daraus entsteht.
- ⇒ Ein **Ausschluss** während dieser Fahrt liegt im Ermessen des Fahrtteams. Ein Grund wäre z.B. wenn das Miteinander in der Gruppe durch mich unzumutbar beeinträchtigt wird. Die daraus anfallenden Kosten gehen zusätzlich zu meinen Lasten.
- ⇒ Als Ski- und/oder Snowboardfahrer bin ich verpflichtet die amtlichen und ortsüblichen **Skipisten-Regeln** einzuhalten.
- ⇒ Die **Kosten** für einen Kurs oder für das Ausleihen der Ski bzw. des Snowboards und der erforderlichen Skipässe für die Skilifte sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.
- ⇒ Die **Ausschreibung** und **allgemeine Teilnahmebedingungen** des BdSJ Aachen e.V. sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.

Die **Teilnehmereigenleistung** beträgt: _____ wie gebucht (siehe Ausschreibung/ allgemeine Teilnahmebedingungen)

Die Anzahlung (150,- €) der Teilnehmereigenleistung zur Skifreizeit 2019 wird im Dezember 2018 eingezogen. Der Restbetrag im März 2019. Die Mandatsreferenz-Nr. wird im Verwendungszweck mitgeteilt. Unsere Gläubiger-ID: DE09ZZZ00000609452

Vorname, Name d. Kontoinhabers/-bevollmächtigten, Anschrift

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

DE _____
IBAN _____

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers und Kontoinhabers

Veranstalter: BdSJ Aachen e.V., Hochheimstr. 47, 52382 Niederzier, Fax: 02428-9090099