

## Ameland

### Anmeldung und Einverständniserklärung/ für die Pfarrei

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

an der Firm-Fahrt nach Ameland vom. 12. – 17. 10. 2024 teilzunehmen.

Mit der Überweisung der Anzahlung in Höhe von 50 € wird die Anmeldung verbindlich. Nach der Anzahlung, die ggf. nicht zurückerstattet werden kann, bitten wir darum bis zum 1.8. 2024 die Restzahlung in Höhe von 230 € zu überweisen.

- Verband kath. Kirchengemeinden Ahlen-Beckum  
IBAN: DE 24 4006 0265 0003 9431 00  
Kennwort: 613100-00-1-1360-01-41381  
+ Ameland + Name des/der Teilnehmer/Teilnehmerin

Folgende Regeln gelten: Der Genuss von Alkohol ist untersagt. Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen dürfen sich in Gruppen von mindestens drei Personen selbständig auf der Insel Ameland aufhalten. Falls es Allergien gibt oder Medikamente einzunehmen sind oder es Unverträglichkeiten gibt in Bezug auf die Nahrung o.ä., teilen sie dies der Leitung mit.

Die Regeln zur Teilnahme sind mir und meinem Kind bekannt und wir erkennen sie an. Weitere Regeln werden von der Leitung ggf. erstellt.

Unterschrift des  
Teilnehmers/ der  
Teilnehmerin: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines  
Elternteils: \_\_\_\_\_

## Ameland

### Anmeldung und Einverständniserklärung/ für die Teilnehmer\*in

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

an der Firm-Fahrt nach Ameland vom 12. – 17. 10. 2024 teilzunehmen.

Mit der Überweisung der Anzahlung in Höhe von 50 € wird die Anmeldung verbindlich. Nach der Anzahlung, die ggf. nicht zurückerstattet werden kann, bitten wir darum bis zum 1.8. 2024 die Restzahlung in Höhe von 230 € zu überweisen.

- Verband kath. Kirchengemeinden Ahlen-Beckum  
IBAN: DE 24 4006 0265 0003 9431 00  
Kennwort: 613100-00-1-1360-01-41381  
+ Ameland + Name des/der Teilnehmer/Teilnehmerin

Folgende Regeln gelten: Der Genuss von Alkohol ist untersagt. Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen dürfen sich in Gruppen von mindestens drei Personen selbständig auf der Insel Ameland aufhalten. Falls es Allergien gibt oder Medikamente einzunehmen sind oder es Unverträglichkeiten gibt in Bezug auf die Nahrung o.ä., teilen sie dies der Leitung mit.

Die Regeln zur Teilnahme sind mir und meinem Kind bekannt und wir erkennen sie an. Weitere Regeln werden von der Leitung ggf. erstellt.

Unterschrift des  
Teilnehmers/ der  
Teilnehmerin: \_\_\_\_\_

Unterschrift eines  
Elternteils: \_\_\_\_\_