

Anmeldung und Einverständniserklärung/ für die Pfarrei

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

Name: _____

Adresse: _____

Tel. _____

Mail: _____

an der Firmfahrt nach Hamburg vom 20.09. – 22.09.2024 teilzunehmen.

Mit der Überweisung des restlichen Teilnahmebetrages wird die Anmeldung verbindlich. Nach der Anzahlung in Höhe von 50 €, die nicht zurückerstattet werden kann, bitten wir darum bis zum 01.08.2024 die Restzahlung in Höhe von 130,00 € auf folgendes Konto zu überweisen:

- Verband katholische Kirchengemeinden Ahlen-Beckum
IBAN: DE 24 4006 0265 003 9431 00
Objektnummer: 613100-00-1-1360-01-41381
+ Hamburg + Name des/der TeilnehmerIn

Folgende Regeln gelten: Der Genuss von Alkohol ist untersagt. Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen dürfen sich in Gruppen von mindestens drei Personen selbständig in Hamburg 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 der Eltern: _____

Anmeldung und Einverständniserklärung/ für Ihre Unterlagen

Hiermit erlaube ich meinem Sohn/meiner Tochter

Name: _____

Adresse: _____

Tel. _____

Mail: _____

an der Firmfahrt nach Hamburg vom 20.09. – 22.09.2024 teilzunehmen.

Mit der Überweisung des restlichen Teilnahmebetrages wird die Anmeldung verbindlich. Nach der Anzahlung in Höhe von 50 €, die nicht zurückerstattet werden kann, bitten wir darum bis zum 01.08. 2024 die Restzahlung in Höhe von 130,00 € auf folgendes Konto zu überweisen:

- Verband katholische Kirchengemeinden Ahlen-Beckum
IBAN: DE 24 4006 0265 003 9431 00
Objektnummer: 613100-00-1-1360-01-41381
+ Hamburg + Name des/der TeilnehmerIn

Folgende Regeln gelten: Der Genuss von Alkohol ist untersagt. Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen dürfen sich in Gruppen von mindestens drei Personen selbständig in Hamburg 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 der Eltern: _____