

Liebe Kinder! Liebe Eltern! Liebe Abenteuerlustige!

Kommt mit uns auf eine wunderbare Reise durch die Welt der Disney Filme. Wir laden euch ein, mit Micky Maus, Aladdin, Donald Duck und anderen Zeichentrickfiguren eure Träume wahr werden zu lassen. Mit vielen spannenden Spielen, Stafetten und weiteren Aktionen werden wir mit euch in die Welt von Walt Disney eintauchen.

Packt eure Ausrüstung ein, um jedes Abenteuer zu bestehen und spannende 10 Tage zu erleben!

Das Raumschiff legt am **03.07.2019** am Terminal der IGS Melle ab. Am **12.07.2019** haben wir die Reise erfolgreich durch die Rückkehr in das Startterminal beendet. Also meldet euch schnell an, bevor alle 100 Passagierplätze an Bord belegt sind.

Teilnehmerbeitrag:

140,00 € für das erste Kind

120,00 € für jedes weitere Kind der Familie

Der Beitrag ist bitte auf das folgende Konto zu überweisen:

Empfänger: Kath. Kirchengemeinde St. Matthäus Melle
IBAN: DE84 2655 2286 0000 9348 51
BIC: NOLADE21MEL
Kreissparkasse Melle
Verwendungszweck: Dreislar, Name, Vorname des/der Kindes/r

Wichtig:

- Die Anmeldung ist erst nach Überweisungseingang gültig!
- Informieren Sie sich bitte eigenständig über die Notwendigkeit einer Zeckenimpfung!

Damit wir uns gut auf die Reise vorbereiten können, treffen wir uns vorher noch zwei Mal. Beim 1. Vortreffen wird ein paralleles Elterntreffen angeboten, bei dem die Lagerleitung gerne noch offene Fragen beantwortet.

1. Vortreffen:

Sonntag, den **19.05.2019** von **13:00 – ca. 14:00 Uhr**

2. Vortreffen:

Sonntag, den **16.06.2019** von **15:00 – ca. 16:00 Uhr**

Beide Treffen finden in der Oberschule Melle (ehemalige Wallgartenschule) statt.

Um die gemeinsame Zeit nochmal ausklingen zu lassen, wird es am **18.08.2019** um **15:00 Uhr** einen **Fotonachmittag** im Gemeindehaus der St. Matthäus Kirche geben.

Um für die Abenteuerreise gut gerüstet zu sein, sollte möglichst jeder an den Vortreffen teilnehmen!

Wir freuen uns auf Deine Anmeldung!

A handwritten list of names, likely participants, arranged in a circular pattern. The names include: Nele, Pia, Dominik, Marleen, Julius, Kathi, Timon, Alina, Soren, Jan, Jona, Jannis, Simon, Fija, Jonas, Lisa, Amelie, Jannis, Janna, Alex, Philipp, Merle, Tom, Jonas, Jasper, Marek, Constanze, Johannes, Philipp, and Johannes.

Deine Gruppenleiter

Anleitung zum Umgang mit den Anmeldebögen:

1. **Anmeldung** und **Teilnehmerbogen** ausfüllen und beides in den Briefkasten des Pfarrhauses werfen.
2. Teilnehmerbeitrag überweisen!
3. Geben Sie ihrem Kind bitte einen beschrifteten Umschlag mit der Krankenkassenkarte und einer Kopie des Impfausweises mit. Dieser wird im Bus eingesammelt!

Über Kuchenspenden würden wir uns sehr freuen. Diese können am Abreisetag am Bus entgegengenommen werden (Bitte dieses Jahr nicht ins Pfarrhaus!).

Bei Fragen können Sie sich gerne an das Lagerleitungsteam wenden:

Alina Martin	0160 969 836 45
Lukas Schulz	0160 925 183 91
Johannes Martin	0160 950 134 60
Katharina Brune	

Bei finanziellen Fragen wenden Sie sich bitte unter der Telefonnummer 01512 8315506 an Ruth Weber.



der Reisebedingungen, die mir/ uns zur Verfügung gestellt und von mir/ uns zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden.

Ich/ Wir bestätige/n den Erhalt des Formblattes zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuches.

Das Formblatt zur Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise nach § 651a des Bürgerlichen Gesetzbuches ist auf der Homepage der St. Matthäus Gemeinde nochmals vollständig zu finden:

www.st-matthaeus-melle.de

Reisebeschreibung

Auf der St. Matthäus Melle Homepage ist eine umfangreiche Reisebeschreibung zu finden: www.st-matthaeus-melle.de

Unterschriften

- Teilnehmer*in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

(Ort/ Datum) (Unterschrift Teilnehmer*in)

- Gesetzlicher Vertreter*in minderjähriger Teilnehmenden

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der in dieser Anmeldung gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

(Ort/ Datum) (Unterschrift beider Erziehungsberechtigter/
Unterschrift des/ der Alleinerziehungsberechtigten)

Anmeldung

Veranstalter: Katholische Jugend St. Matthäus Melle,
Kirchstraße 4, 49324 Melle

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn

(Name, Vorname) _____

(Adresse) _____

(Tel.) _____ (Geb.-datum) _____

für das Zeltlager vom **03.07.2019** bis zum **12.07.2019** in
Dreislar an.

Unser/mein Kind ist:

katholisch evangelisch _____

Unser/mein Kind ist:

Schwimmer Nichtschwimmer

Vegetarische Kost:

ja nein

Aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen Verzicht auf:

Unser/mein Kind darf an allen Unternehmungen des Lagers teilnehmen. Weiterhin darf es in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmer/innen ohne Aufsicht der Leiter/innen losgehen.

Sollte unser/mein Kind im Laufe des Zeltlagers gegen die Regeln verstoßen und sein Benehmen nicht mehr tragbar sein, so sind/bin ich/wir darüber informiert, dass die Leiter/innen die Rückreise unseres/meines Kindes auf unsere Kosten veranlassen können.

Die Leiter/innen übernehmen keine Verantwortung/Haftung für abhanden gekommene Wertgegenstände wie Schmuck, Fotoapparate usw.

Leistung / Kosten

Die Teilnahme an der vorher angegebenen Veranstaltung beinhaltet die Übernachtung in Zelten, die Unterkunft in bzw. Nutzung einer Schützenhalle, die Vollverpflegung und die Nutzung zeltlagerrelevanter Materialien. Jegliche Genussmittel und Dinge, die nicht direkt mit der Veranstaltung in Verbindung stehen, sind nicht in den Kosten enthalten.

Für das Zeltlager werden Kosten in Höhe von 140,00 € für das erste und 120,00 € für jedes weitere Kind der Familie erhoben.

Die Kosten werden nach der Einreichung der Anmeldung fällig.

O Film- und Fotoaufnahmen:

(freiwillige Angabe, bitte zutreffendes ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass im Zeltlager Foto- und Filmaufnahmen gemacht werden. Diese sind nur zum internen Gebrauch. Falls sie veröffentlicht werden, muss ich für die einzelnen Dateien meine Zustimmung geben.

Es werden keine Portraitbilder erstellt. Es besteht kein Recht auf Veröffentlichung oder Zahlung eines Honorars. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datenschutzerklärung:

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich / akzeptieren wir die Datenschutzbestimmung.

Die erhobenen Daten werden für die Durchführung des Zeltlagers benötigt. Sie werden an staatliche Kostenträger zur

Erlangung von Zuschüssen weitergegeben. Eine anderweitige Weitergabe der Daten an kommerzielle Anbieter sowie externe Personen und Institutionen findet nicht statt. Die Datenschutzerklärung ist auf der Homepage der St. Matthäus Gemeinde nochmals vollständig zu finden:

www.st-matthaeus-melle.de

Ausfallgebühren:

Nimmt eine für die Veranstaltung bestätigte Person nicht teil und der Platz kann nicht anderweitig vergeben werden, so werden vom Veranstalter Ausfallgebühren bis zur Höhe der gesamten Teilnehmergebühr berechnet.

- Bis 1 Monat vor Veranstaltungsbeginn 1/2 der Teilnahmegebühren.
- Bis 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung 2/3 der Teilnahmegebühren.
- Ab 10 Tage vor der Veranstaltung die gesamte Teilnahmegebühren.

Bei kurzfristiger Absage der Veranstaltung (aufgrund von z. B. Unwetter) informieren wir Sie über das weitere Verfahren.

Medikamente

Mit der Unterschrift verpflichten Sie sich, die Mitnahme von genannten Medikamenten zu kontrollieren und Ihr Kind auf die Einnahmepflicht hinzuweisen. Außerdem verpflichten Sie sich alle vorliegenden Krankheiten auf dem Teilnehmerbogen einzutragen und ggf. diese mit der Lagerleitung abzusprechen (diese Angaben sind nur zur Absicherung für die Gruppenleiter und schließen in keinem Fall das Kind vom Zeltlager aus).

O Pauschalreiseeinwilligung

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Hiermit melde ich / melden wir mein/ unser Kind zu der oben bezeichneten Reise auf der Grundlage der Reiseausschreibung verbindlich an. Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns mit der Gültigkeit

Teilnehmerbogen

Daten des Kindes

(Name, Vorname) _____

(Adresse) _____

(Geburtsdatum) _____

Kontaktdaten der Eltern

(Name) _____

(Adresse) _____

(Telefon) _____

(Email) _____

(Notfall-Tel.-Nr.) _____

Krankenkasse: _____

Die letzte Tetanusimpfung war am: _____

Zu beachten (Allergien, Medikamente, Auffälligkeiten, etc.):

(Ggf. Absprache mit den Gruppenleitern halten!)

Hausarzt: _____

(Adresse, Telefon) _____