

# Anmeldung zur Sommerfreizeit 2017



Nachdem uns die letzte Messdienerfreizeit in Richtung Alpen geführt hat, wollen wir dieses Jahr zumindest halbwegs in der Region bleiben. Diesmal soll unsere Reise uns in die alte Römerstadt Trier führen. Wenn auch etwas kürzer als im letzten Jahr, werden wir trotzdem wieder eine Menge Spaß & Action haben, Sehenswürdigkeiten bestaunen und vieles mehr...

**Termin:** 01.08.17 bis 05.08.17

**Kosten:** 90,- €

Bei Teilnahme am Ramser Rätschen:  
60,-€

**Informationsabend:** 03.03.2017 20:00 Uhr  
im Pfarrheim in Hettenleidelheim

**Anmeldeschluss:** 05.03.2017

## Teilnahmebedingungen

- Die Anmeldung erhält Gültigkeit mit Eingang einer Anzahlung von 50 € auf dem Konto der Kath. Kirchengemeinde St. Lukas (IBAN: DE35 7509 0300 0000 0630 29) unter Angabe des Teilnehmernamens und dem Stichwort "Sommerfreizeit Messdiener".
- Die Zahlung des Restbetrags muss bis zum Reisebeginn geleistet werden.
- Die Anzahl der Plätze ist begrenzt. Die Anmeldereihenfolge entscheidet im Zweifelsfall über die Vergabe.
- Bei Rücktritt fallen anteilig die Fahrtkosten an, falls sich kein Ersatzteilnehmer findet.
- Verhält sich ein Teilnehmer regelwidrig oder gegen die Anweisung der Freizeitleitung, kann er / sie auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden.
- Für verlorene und beschädigte Reiseausrüstung, sowie für Schadensverursachung wird seitens des Veranstalters nicht gehaftet.
- Sollten die Erziehungsberechtigten während der Freizeit nicht erreichbar sein, darf die Freizeitleitung einem unaufschiebbaren ärztlichen Eingriff zustimmen.

## Anmeldung

**Ja**, ich will & darf mit zur Sommerfreizeit der Messdiener der Pfarrei St. Lukas vom 01. - 05.08. 2017 in Trier.

Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_.

Anschrift: \_\_\_\_\_, 673 \_\_\_\_\_

☎: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ oder \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Darf sich in Kleingruppen bewegen:  Ja  Nein

Kann und darf schwimmen gehen:

ja, auch ohne Aufsicht  ja, unter Aufsicht  nein

Das ist zu beachten (Krankheiten, Allergien, Medikamente):

---

---

---

Letzte Tetanus-Impfung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 2017

Unterschrift des Teilnehmers:

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

---