



An  
Björn Louis  
Brockenscheidter Str. 22  
  
45731 Waltrop

# PARIS TOUR 2022

26.-28.05.2022

**Anmeldung bis 15.03.2022**

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich/ meine/n Tochter/ Sohn unter Kenntnisnahme der in der Ausschreibung aufgeführten Bedingungen für die Paris Tour 2022 an. Mit der Anmeldung müssen die Kosten für Hotel und Tickets in Höhe von 150 Euro gezahlt werden. Sie werden bei Nichtteilnahme NICHT erstattet, wenn nicht ein Ersatzteilnehmer einspringt. Tickets und die Hotelreservierung sind nicht stornierbar bei dieser Gruppengröße!

**Vorname:**

---

**Name:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Telefon:**

**Mobil:**

---

**E-Mail:**

---

**Straße:**

---

**Postleitzahl:**

---

**Stadt:**

---

**Verein:**

---

**Ich möchte mein Zimmer teilen mit:**

---

**Bei vorhandenem Lastschriftmandat bitte Abbuchung der Kosten für die Reise**

---

**Ich möchte meine Reise bis Sonntag, 06.06.21 verlängern und organisiere die Rückreise selbst. Die Kosten für die Busreise werden voll berechnet.**

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift:\***

---

\* bei Minderjährigen durch die Erziehungsberechtigten!

# Zustimmungserklärung der Eltern

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

Hiermit erlauben wir unserer Tochter/ unserem Sohn während de Paris Tour 2021, bzw. erklären uns einverstanden mit folgenden Bedingungen:

- |      |   |         |
|------|---|---------|
| 1.   | Teilnahme am Stadtbesichtigung per Schiff   | ja nein |
| 1.1. | Teilnahme am Stadtbesichtigung per Bus  | ja nein |
| 1.2. | Sie/ Er kann schwimmen  | ja nein |
| 2.   | Teilnahme an Stadtbesichtigungen  | ja nein |
| 2.1. |   | ja nein |
| 2.2. |   | ja nein |
| 2.3. |   | ja nein |
| 3.   | Sie/ Er darf sich in einer 3er Gruppe unter Kenntnisnahme eines Betreuers vom Camp entfernen. (Stadttour)         | ja nein |
| 4.   | Sie/ Er muß Medikamente einnehmen   | ja nein |
| 4.1. | Wenn ja, welche?  |         |
| 4.2. | Welche Dosierung?   |         |
| 5.   | Sie/ Er ist über eine Haftpflichtversicherung für eventuelle durch sie/ ihn verursachte Beschädigungen versichert | ja nein |
| 6.   | Sonstige Hinweise   |         |

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift