



Zeitreise

ins Mittelalter !

Eine Ferienwoche für Kinder!

Verbindliche Anmeldung

Ich/Wir melde/n unsere Tochter/unseren Sohn _____

geboren am _____

verbindlich für die Ferienaktion „Zeitreise ins Mittelalter“ für Kinder vom 20. bis 24. Oktober 2025 an.

Kontaktdaten:

Adresse: _____

(Straße, Hausnr., PLZ/Wohnort).

Erreichbarkeit der Eltern unter Tel.: _____

Mail-Adresse: _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Sonstiges, ...)

Mein/Unser Kind isst ausschließlich vegetarisch schweinefleischfrei

Mein/Unser Kind hat ein Deutschlandticket/Schülerticket und bringt dieses mit: Ja Nein
(bitte ankreuzen)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass das DRK Kreisverband Braunschweig-Salzgitter e.V. Fotos meines/unseres Kindes, die während der Aktion entstanden sind, für die Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presse, Instagram, Homepage, DRK-Medien, ...) nutzt.

Mir/Uns ist bekannt, dass bei einem vorzeitigen Rücktritt von der Anmeldung ein pauschalisierter Ersatzanspruch für die getroffenen Aufwendungen und Vorkehrungen anfällt. Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Maßnahme-Beginn sind 50%, bei Rücktritt innerhalb der letzten 14 Tage vor Maßnahme-Beginn sind 75% und bei Nichtantritt 100% des Teilnahmebetrages zuzahlen.

Der Teilnahmebeitrag ist mit der schriftlichen Anmeldung zu entrichten.

Datum/Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Den Teilnahmebeitrag zahle ich auf das Konto des:
DRK Kreisverbandes Braunschweig-Salzgitter e.V.
IBAN: DE40 3702 0500 0005 4706 00
BIC: BFSW DE33XXX
ein.

Maßnahme: MA 2025 + Name des Kindes