



DRK-Jugendtreff „Kieler Juwel“
Julius-Leber-Straße 36a
24145 Kiel
Telefon: (0431)3644357
Email: kielerjuwel@drk-kiel.de

Zahlung ist bar oder auf das folgende
Konto möglich:
Förde Sparkasse
Bankleitzahl 210 501 70
Konto-Nummer 108 886
IBAN: DE06210501700000108886
Empfänger DRK-Kreisverband Kiel e.V.
Verwendungszweck:
100530 Ferienfreizeit & Name

Anmeldung für die Ferienfreizeit des DRK-Jugendtreff „Kieler Juwel“ für Mädchen und Jungen ab 10 Jahren

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn _____
für die **Ferienfreizeit vom 28.07.-03.08.2018** an. Das DRK-„Kieler Juwel“ wird in der genannten
Zeit nach Dänemark in die Nähe von Klinkby fahren. Dort wohnen wir in dem Ferienhaus „Vejlby
Klit“ und versorgen uns selbst. Gerne können Lieblingsgerichte bei uns eingereicht werden. Die
Teilnahme an der Ferienfreizeit beträgt 120 Euro. Bei einer verbindlichen Anmeldung bis zum 16.
April 2018 gibt es einen Frühbucherrabatt. Der Teilnahmebetrag beträgt dann 110 Euro. Wir fahren
zusammen mit dem Jugendtreff Gutenbergstraße der Landeshauptstadt Kiel. Der DRK-Jugendtreff
„Kieler Juwel“ kann insgesamt 10 Teilernehmer/innen mitnehmen. Die Plätze werden nach der
Reihenfolge der Eingänge der Anmeldungen und Anzahlungen verteilt.
Im Teilnahmebeitrag enthalten sind die An- und Abreise, Unterkunft, Vollverpflegung sowie alle
Eintrittspreise und Aktionen. Ein Großteil der Kosten wird durch Mittel des DRK-Kreisverbandes
Kiel e.V. getragen.

ACHTUNG!!!!

Zur Bestätigung der Anmeldung bitten wir um Überweisung einer **Anzahlung von mindestens
60,00 Euro.**

Bei **Stornierung bis 4 Wochen** vor der Ferienfreizeit 100% Rückerstattung.

Bei **Stornierung bis 8 Tage** vor der Ferienfreizeit 50% Rückerstattung.

Bei **Stornierung ab dem 7 Tag** vor der Ferienfreizeit keine Rückerstattung der Anzahlung.

Die Anmeldung ist erst gültig, wenn mindestens die Hälfte des zu zahlenden Betrages bei uns
eingegangen ist.

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift/Adresse: _____

Telefon: _____ und Handynummer: _____

Name der Erziehungsberechtigten/Eltern: _____

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Falls der volle Betrag aus finanziellen Gründen nicht gezahlt werden kann, sprechen Sie uns rechtzeitig an.