

**Anmeldeformular zur Herbstreise
St. Peter-Ording
vom 20. - 30. Oktober 2024**

Personensorgeberechtigte/r

Name: _____ Vorname: _____

Telefon priv. _____ Telefon gesch. _____

Anschrift: _____

Email: _____

Mitreisendes Kind:

Name: _____ Vorname: _____

Alter: ____ Jahre Geschlecht m / w Geburtsdatum: _____
(bitte ankreuzen)

Anschrift: _____

TSV-Mitglied ja / nein

Die Kosten in Höhe von € 399,- je Teilnehmer/in werden von mir bis spätestens 01. Oktober 2024 (Zahlungseingang) auf das angegebene Konto des TSV Glinde überwiesen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

....., den _____
(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)



Auf und davon®

Wind, Wellen und Wattenmeer



**eine erlebnisreiche Ferienreise
für 20 Kinder von 6 - 12 Jahren
vom 20.- 30. Oktober 2024 ins
Jugenddorf nach St. Peter-Ording**

Bei Fragen 040-710 72 15 - TSV Glinde von 1930 e.V.

Lage:

Das Jugenderholungsdorf liegt mitten im Süden von St.Peter-Ording - im Ortsteil Böhl unweit des großen Sandstrandes. Die einzelnen Häuser, jedes individuell gestaltet und mit einem eigenen Namen versehen liegen als Dorf angeordnet und bieten für uns viele Möglichkeiten der Freizeitgestaltung. Geschlafen wird im Haus Moby Dick, in Mehrbettzimmern und ist nur von uns belegt. Die Verpflegungsleistung umfasst 3 Mahlzeiten, das Essen wird mit einem Bolterwagen aus der Küche geholt und wir essen in unserem eigenen Speiseraum.

Programm

Die geplanten Sportaktivitäten umfassen Ballspiele und Bewegungsangebote sowie Bastelaktivitäten, eine geführte Wattwanderung, ggf. eine Nachtwanderung sowie Grillabend und einige Ausflüge.

Hin- und Rückfahrt

Die Hin- und Rückfahrt erfolgt mit der DB ab Bahnhof Hamburg-Altona bis nach St.Peter-Süd - von dort ist es nur noch ein kleiner Fußweg zum Jugenddorf.

Betreuer / Vorbereitungstreffen

Auf einem Vorbereitungstreffen werden sich unsere Betreuer/innen persönlich vorstellen und alle auftauchenden Fragen (Taschengeld, Medikamente, Bekleidung, Krankenversicherung u.ä.) beantworten. Die Teilnahme an diesem Vorbereitungstreffen, zu dem schriftlich eingeladen wird, sollte für alle verbindlich sein.

Kosten

Pro Person €399,-

Das Taschengeld in Höhe von € 15,- pro Person bitten wir der Reiseleitung am Bahnhof auszuhändigen!

Über Zuschussmöglichkeiten des Kreises Stormarn - insbesondere für Familien aus Stormarn - informiert sie das Sportbüro des TSV Glinde.

Anmeldung und Informationsbogen

Schriftlich auf dem rechtsseitigen Formular an den TSV Glinde, Am Sportplatz 98a in 21509 Glinde. Bei Fragen 040-710 72 15 / Fax 040 - 710 44 41 / Email: info@tsv-glinde.de

Teilnahmebedingungen:

Mit der schriftlichen Anmeldung auf dem rechtsseitigen Anmeldeformular ist eine **Anzahlung** in Höhe von € 100,- per Überweisung zu leisten. Erst dann erfolgt die **Anmeldebestätigung**. Der Restbetrag ist bis zum 01.Oktober 2024 auf das Konto des TSV Glinde bei der **Sparkasse Holstein BIC NOLADE21HOL / IBAN DE 13 2135 2240 0179 0241 87 (Stichwort St.Peter-Ording)** zu überweisen.

Bei einem **Rücktritt** wird die Anzahlung einbehalten, bei einem Rücktritt nach dem 01.Oktober wird der gesamte Reisebetrag einbehalten bzw. in Rechnung gestellt. Bei vorzeitigem Abbruch der Reise besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Kosten. Die durch einen vorzeitigen Abbruch der Reise entstandenen Kosten (z. B. begleitete Rückführung an den Heimatort) sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen. Die Reise gilt mit dem Abbruch als beendet.

Informationsbogen

Name/Vorname: _____ geboren: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Besteht eine Haftpflichtversicherung ja 0 nein 0

Ich muss Medikamente einnehmen ja 0 nein 0

Wenn ja, bitte genügend Vorräte für die Fahrt einplanen, einen Hinweis-Zettel an die Betreuer/innen geben und alle weiteren notwendigen Maßnahmen mit diesen absprechen.

Bestehen Medikamentenunverträglichkeit und/oder Allergien?

Wenn ja, bitte kurz angeben: _____

Vegetarier ja 0 / nein 0

Lebensmittelunverträglichkeiten: _____

Seepferdchen 0 Jugendschwimmabzeichen 0 Nichtschwimmer 0
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert: _____

Die letzte Tetanusimpfung war am _____

Eltern sind während der Freizeit erreichbar unter: _____

Mein Kind darf an allen offiziellen Aktivitäten während der Freizeit teilnehmen.

....., den _____

(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)