

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Konstanz Anmeldeformular für Freizeiten und Erholungen

Bitte haben Sie Verständnis dafür, daß wir nur vollständig unterschriebene, ausgefüllte Anmeldungen entgegennehmen können! Daher unbedingt vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen bzw. nicht-zutreffendes streichen.

| | | |
|-----------------|---------|------|
| Freizeit/Reise: | Termin: | Nr.: |
| Ersatzfreizeit: | Termin: | Nr.: |

Angaben Teilnehmer:

| Vor- und Zuname | m | w | Staatsangh. | Geburtsdat. | Straße | PLZ/Ort | Telefon |
|-----------------|---|---|-------------|-------------|--------|---------|---------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------------------|---|
| Sind Sie oder Ihr Kind schon einmal mit der AWO verreist? | ja: <input type="checkbox"/> | im Jahr: <input type="text"/> | nein: <input type="checkbox"/> |
| Besteht eine Mitgliedschaft bei der AWO? | Nein: <input type="checkbox"/> | Ja: <input type="checkbox"/> | Name: <input type="text"/> OV: <input type="text"/> |

Rechnungsanschrift:

| | | | |
|---------|------|--------|-------------|
| Vorname | Name | Straße | PLZ/Wohnort |
| | | | |

| | | |
|---|------------------------------|--------------------------------|
| Es besteht eine Familienhaftpflichtversicherung | ja: <input type="checkbox"/> | nein: <input type="checkbox"/> |
|---|------------------------------|--------------------------------|

| | | |
|--|------------------------------|--------------------------------|
| Nur ausfüllen bei Kinder- bzw. Jugendfreizeiten und Kindererholungen Es soll ein Zuschuß nach dem Landesjugendplan gestellt werden: | ja: <input type="checkbox"/> | nein: <input type="checkbox"/> |
|--|------------------------------|--------------------------------|

Angaben zu Erziehungsberechtigten

| Vorname | Name | Straße | PLZ/Wohnort | Telefon |
|-----------------------|------|--------|-------------|--------------|
| | | | | |
| der/die Benannte ist: | | Vater | Mutter | Vormund |
| | | | | Angehörige/r |

| Zusätzliche Angaben: | Bitte ankreuzen |
|--|--------------------------|
| bei Jugendsprachfreizeiten Einzelunterbringung gegen Aufpreis: | <input type="checkbox"/> |
| bei Jugendsprachfreizeiten Unterbringung gemeinsam mit: | <input type="checkbox"/> |
| bei Sprachfreizeiten Gastfamilie mit vegetarischer Kost gegen Aufpreis | <input type="checkbox"/> |
| Intensivsprachkurs gegen Aufpreis | <input type="checkbox"/> |
| sonstiges z.B. Behinderung oder chronische Krankheit: | <input type="checkbox"/> |
| Fahrdienst bei Freizeit für Behinderte und Nicht-Behinderte | <input type="checkbox"/> |

In unserer Familie sind in den letzten 6 Wochen keine ansteckenden Krankheiten vorgekommen. Der Erziehungsberechtigte verpflichtet sich, falls bis zum Abfahrtstermin ansteckende Krankheiten in der Familie auftreten, dies der AWO zu melden. Ich ermächtige den Leiter der Erholungsmaßnahme, mein(e) Kind(er) ärztlich zu versorgen und dringende ärztliche Eingriffe vorzunehmen zu lassen.

Ich verpflichte mich, unabhängig von anderen Kostenträgern für den mir bekannten Vollbeitrag/Gesamtbeitrag aufzukommen.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich die mir bekannten Teilnahmebedingungen anzuerkennen und zu beachten, die gewünschten Unterlagen rechtzeitig an die Arbeiterwohlfahrt zurückzugeben und erkläre die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mit der Weitergabe der o.g. Daten zu Zwecken der Finanzierung erkläre ich mich einverstanden.

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

Angaben zu statistischen Zwecken

Vor- und Zuname:

| | | |
|----------------------------------|----|------|
| Sozialhilfeempfänger | ja | nein |
| Familie mit behindertem Kind | ja | nein |
| Familie mit mindestens 2 Kindern | ja | nein |
| Alleinerziehende | ja | nein |
| Haushaltsvorstand arbeitslos | ja | nein |

Anmeldung einsenden an:

Arbeiterwohlfahrt Kreisverband Konstanz e.V.
Heinrich-Weber-Platz 2

78224 Singen