

CVJM in Werdohl e.V.  
c/o Paula Grzegorek  
Auf der Furth 12  
58791 Werdohl



## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind für die Freizeit des CVJM in Werdohl e.V. in Spanien vom 14. bis 30. Juli 2022 **verbindlich** an.

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail (Sorgeberechtigte): \_\_\_\_\_

Als Zusatzleistung bestelle ich für mein Kind

Eine Auslandsreise-Krankenversicherung (zzgl. 5,00 €) ja  nein

Es gelten die Reise-/Teilnahmebedingungen des CVJM in Werdohl e.V. (*einsehbar unter [www.cvjm-in-werdohl.de](http://www.cvjm-in-werdohl.de)*) mit dem Zusatz, dass bei Rücktritt durch den Teilnehmer eine Erstattung der Anzahlung nur erfolgt, wenn der Platz neu besetzt werden kann. Auf eine mögliche Absage der Freizeit bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl (min. 30 Personen) oder wegen coronabedingter Einschränkungen wird hingewiesen.

Der Reisepreis beläuft sich auf 585,- €. Bei Anmeldungen vor dem 28. Februar 2022 gewähren wir einen Frühbucherrabatt in Höhe von 35,- €. Gemeinsam mit der Anmeldebestätigung erhalten die Anmeldenden eine Rechnung, auf der alle Zusatzleistungen aufgeführt sind und der Gesamtpreis der Freizeit berechnet ist. Eine Anzahlung in der Höhe von 150,- € ist umgehend nach Erhalt der Anmeldebestätigung zu leisten. Die Vergabe der Freizeitplätze erfolgt - soweit aufgrund der Zimmeraufteilung möglich - nach Eingangszeitpunkt des komplett ausgefüllten Anmeldeformulars.

Jede(r) Teilnehmende muss zum Zeitpunkt der Freizeit zwingend über eine Auslandsreise-Krankenversicherung verfügen. Ist diese nicht im privaten Versicherungsschutz enthalten, kann sie für 5,- € über die Versicherungsgesellschaft des CVJM in Werdohl e.V. gebucht werden.

**Hiermit bestätige ich meine Einwilligung in die Reise-/Teilnahmebedingungen sowie die Speicherung personenbezogener Daten im Zuge der Maßnahme (*siehe Rückseite*)**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Teilnehmer(in)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname(n) des/der Sorgeberechtigten – bitte lesbar/in Druckschrift!!!

*Mit der Abgabe bzw. dem Absenden dieses Formulars willige ich widerruflich ein, dass der CVJM in Werdohl mich / mein Kind telefonisch, per Post oder per E-Mail zum Zwecke der Koordination und Rechnungsstellung kontaktieren darf.*

*Des Weiteren willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der individuellen Kommunikation mit mir und zur Koordination der Maßnahme ein. Diese Daten werden ausschließlich für die Administration, sowie zur Koordination und Rechnungsstellung der Maßnahme gespeichert und verwendet. Meine Daten werden nach abschließender Bearbeitung der Maßnahme gelöscht, sofern ich dies wünsche und der Löschung keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen.*

**Möglichkeiten, dieses Formular an den CVJM in Werdohl e.V. zu senden:**

- Postalisch an angegebene Adresse (Paula Grzegorek, Auf der Furth 12, 58791 Werdohl)
- Per Mail an [freizeiten@cvjm-in-werdohl.de](mailto:freizeiten@cvjm-in-werdohl.de)
- Per Fax an 02392 7695
- Persönliche Abgabe