



Vereinbarung

Zur Teilnahme am Ferienlager, vertreten durch Herrn Reimann, nachfolgend Ausrichter genannt,

in der Zeit vom _____ (Anreisetag ab 14:00 Uhr) bis _____ (Abreisetag bis 11:00 Uhr) in Zesch am See,

wird mit Unterzeichnung dieser Vereinbarung verbindlich angemeldet, nachfolgend Teilnehmer genannt:

Name, Vorname:	geboren am:	Wohnanschrift:

Ich / wir bin / sind während des Ferienaufenthaltes meines(r) / unseres(r) Kindes(r) wie folgt zu erreichen:

Name, Vorname:	Wohnanschrift:	Tel. dienst. /privat:

Mein Kind möchte nach Möglichkeit mit folgenden anderen Kindern zusammen in einer Gruppe sein:

Name:	Vorname:	Alter:

1. Allgemeine Bedingungen

Diese Vereinbarung erlangt mit Unterzeichnung des Ausrichters, Teilnehmers (bzw. Erziehungsberechtigten) und Bezahlung Rechtsgültigkeit. Voraussetzung zur Teilnahme am Ferienlager ist das Mitbringen der Krankenversicherungskarte des Teilnehmers und die vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Vereinbarung. Bei Fehlen eines Dokuments kann die Teilnahme am Ferienlager verweigert werden. Durch den Ausrichter wird die Unterkunft, Vollpension und Betreuung des Kindes gewährleistet. Durch den Ausrichter werden kulturelle und sportliche Maßnahmen organisiert und durchgeführt, darunter Lagerfeuer, Nachtwanderung, Geländespiel und Basteln. **Die Bettwäsche ist durch den Teilnehmer mitzubringen.** Die Teilnehmer werden in Gruppen von ca. 10 Mitgliedern durch jeweils einen Betreuer betreut. Die Unterbringung der Teilnehmer erfolgt in festen Gebäuden in 2 -7 Bettzimmern. Bei Sachschäden, die durch Teilnehmer verursacht werden, haften die Erziehungsberechtigten (nachfolgend Eltern genannt) in vollem Umfang. Gleiches gilt bei Verlust von Gegenständen durch die Teilnehmer. Der Ausrichter behält sich das Recht vor, Teilnehmer aus disziplinarischen Gründen von der weiteren Teilnahme ohne Rückerstattung der Teilnehmergebühren auszuschließen. Die Eltern sind in diesem Fall verpflichtet, den betreffenden Teilnehmer umgehend abzuholen. Die Eltern übertragen dem Ausrichter für den Zeitraum des Ferienlagers die volle Personensorgepflicht, sowie das Aufenthaltsbestimmungsrecht. Diese enden, wenn die Eltern diese eindeutig bekunden und sich der Teilnehmer persönlich bei dem verantwortlichen Vertreter des Ausrichters abgemeldet hat.

Veranstalter im Sinne des Reisevertragsrechts ist TOURISTIK UND KONTAKT INTERNATIONAL GmbH Berlin.

2. Rücktritt von dieser Vereinbarung

Nach dem jederzeit möglichen Rücktritt von der Reise ist der Kunde verpflichtet - soweit ihm nicht der Nachweis gelingt, ein Schaden sei überhaupt nicht oder wesentlich niedriger eingetreten - pauschal folgende Entschädigung zu zahlen:

bis 30. Tag vor Reisebeginn 20%

ab 29. bis inkl. 22. Tag vor Reisebeginn 25%

ab 21. bis inkl. 15. Tag vor Reisebeginn 30%

ab 14. bis inkl. 3. Tag vor Reisebeginn 60%

ab 2. Tag vor Reisebeginn bei Nichtanreise 80% des Gesamtreisepreises pro Reiseteilnehmer.

3. Gesundheitserklärung

Voraussetzung für die Teilnahme am Ferienlager ist die gesundheitliche Tauglichkeit des Teilnehmers. Dies wird mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung durch die Eltern bestätigt.

Ich / wir erkläre(n) hiermit, dass mein / unser Kind

- | | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------|---|
| - gesund ist | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| - eine Krankheit / Allergie hat | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | welche _____ |
| - regelmäßig Medikamente einnehmen muss | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | welche _____ |
| - Brillenträger ist | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | nimmt diese selbständig ein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| - durch eine Behinderung eingeschränkt ist | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | wird eine Ersatzbrille mitgegeben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| - gegen Tetanus geimpft ist | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | welche _____ |
| - Größe: _____ cm | | | |
| - Gewicht: _____ kg | | | |

4. Erklärung zur ärztlichen Behandlung

Mein Kind darf im Krankheitsfall oder bei einem Unfall mit einem Privatfahrzeug der ärztlichen Behandlung zugeführt werden.

nein ja

Hiermit gebe(n) ich / wir mein / unser Einverständnis, dass mein(e) Kind(er) im Bedarfsfall einem Arzt vorgestellt wird / werden und im Notfall eine Operation erfolgen darf.

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Kosten, welche auf Grund nicht oder falsch gemachter Angaben entstehen, tragen die Eltern.

5. Erklärung zur Teilnahme an Aktivitäten im Ferienlager

- | | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------|
| Mein Kind darf: | baden | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| | schwimmen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | Schwimmstufe _____ |
| | an sportlichen Maßnahmen teilnehmen | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| | fotografiert werden | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja | |
| | Fotos dürfen veröffentlicht werden | <input type="checkbox"/> Printmedien | <input type="checkbox"/> elektronische Medien | |

6. Zahlungsmodalitäten

Der Reisepreis, von€ ist bei Erhalt der unterschriebenen Vereinbarung und des Reisepreissicherungsscheines mit 20% anzuzahlen. Der Rest ist spätestens 4 Wochen vor Reiseantritt zu zahlen. **Es gilt die aktuelle Preisliste.** Geschwisterkinder erhalten 10 % Rabatt.

7. Schlussbestimmung

Mit Unterzeichnung der Vereinbarung werden die AGB des Veranstalters anerkannt (www.tuk.de / Wir über uns). Änderungen der Vereinbarung bedürfen der Schriftform. Bitte beachten Sie zur Anmeldung reisevertraglicher Ansprüche und deren Verjährung § 10 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters.

Wir empfehlen mit Anmeldung den Abschluss einer Reiserücktrittskosten-Versicherung der HanseMercur ohne Selbstbehalt zum Preis pro Person von 15,00 € (Reisepreis bis 200,00 €) / 18,00 € (Reisepreis bis 300,00 €) / 22,00 € (Reisepreis bis 400,00 €).

Ich / wir erkläre(n) hiermit, dass der Abschluss einer Reiserücktrittskosten- Versicherung gewünscht ist: ja / nein

Datum

Ausrichter

Teilnehmer (Erziehungsberechtigter)

Senden Sie uns eine Kopie der vollständig ausgefüllten Vereinbarung innerhalb von 2 Wochen zurück.
Wir vergeben die Plätze sonst weiter!!!

Zahlungen sind zu leisten an::

Kto-Inhaber: Haus Am Wurzelberg

Kto-Nr.: 402 573 000; BLZ: 120 700 24

IBAN: DE59 1207 0024 0402 5730 00 BIC: DEUTDEDB160

