



# Osterfahrt 2020

Dieses Jahr fahren wir erneut zusammen mit dir, unter dem Motto „**CAJ We love to entertain you !**“ vom **13.04. bis zum 18.04.2020** nach Großefehn. Wir fahren weit in den Norden Deutschlands, ins schöne Ostfriesland. Wir sind also der Nordsee schon sehr nahe und können uns auf eine wunderbare Fahrt freuen! Aber besonders freuen wir uns auf dich!

**Der Kostenbeitrag für die Osterfahrt beträgt für:  
CAJ – Mitglieder Kind 90€  
& für Nicht-Mitglieder 95€ p. P. (Geschwisterrabatt auf Nachfrage)**

Wenn du zwischen 8 & 14 Jahren alt bist und Lust hast mitzufahren, dann lasst von euren Eltern die beiliegende Anmeldung ausfüllen und gib sie uns bis zum 2.04.2020 in unseren CAJ Briefkasten in **St. Mauritius** oder per Mail an **henrysommers@outlook.de** ab. Die Anmeldung ist nur gültig mit einer Anzahlung von 35€. Unser verpflichtendes **Eltern- und Teilnehmertreffen** für letzte Absprachen ist am **2.04.2020 um 18:00 Uhr in St. Mauritius (Alte Wipperfürther str. 53 ) im großen Saal.**

Dies waren nun erstmal die ersten Infos. **Weitere Infos über genaue Uhrzeiten, Abfahrtsort, Adresse + Infos des Hauses, was ihr mitbringen müsst, den Personalbogen usw. erhaltet ihr bei unserem Eltern- und Teilnehmertreffen.**

Wenn ihr/Sie noch irgendwelche Fragen habt/haben wendet euch an **Henry Sommers 0157/53346507** oder per Mail an **info.cajschaelsick@gmail.com**

**V.i.S.d.P. Sara Kudlak oder  
Info.cajschaelsick@gmail.com  
[www.cajschälsick.de](http://www.cajschälsick.de) oder [www.facebook.com/CAJSchaelSick](https://www.facebook.com/CAJSchaelSick)**

# Anmeldung Osterfahrt 2020

## „CAJ we love to entertain you “

Hiermit erlaube ich meiner/meinem Tochter/Sohn \_\_\_\_\_ an der Osterfahrt der CAJ Schäl Sick vom 13.04.2020 – 18.04.20 teilzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse & PLZ

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer/Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Allgemeine Geschäftsbedingungen für die Osterfahrt 2020 der CAJ Schäl Sick:

1. Bitte NUR überweisen! Kein Geld in den Briefkasten werfen! Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für dadurch verlorenes Geld!

Betreff der Überweisung: „*Teilnehmer Vor- und Nachname – Osterfahrt 2020*“

2. Die Anmeldung wird nur gültig, wenn eine Anzahlung von 35€ geleistet worden ist, sowie die Anmeldung per Mail verschickt oder in den Briefkasten der CAJ Schäl Sick eingeworfen wurde.

3. Bei extremen Fehlverhalten des Teilnehmenden, ist dieser auf Kosten der Eltern abzuholen.

4. Der Teilnehmende kann jederzeit von der Fahrt zurücktreten. Notwendig hierfür ist eine schriftliche Rücktrittserklärung. Tritt der Teilnehmende zurück oder zur Abfahrt nicht an, so wird die Anzahlung in jedem Fall einbehalten. Zusätzlich wird ab der 8. Woche vor Fahrtantritt 50%; ab der 4. Woche 75% und bei einer Absage ab einer Woche 100% des Gesamtbetrages der Fahrt einbehalten.

5. Der Gesamtbetrag muss bis zum 25.03.2020 bezahlt werden, sonst entfällt der Anspruch auf die Platzreservierung.

6. Der beiliegende Personalbogen soll bestenfalls beim Elternabend, am 2.04.2020 um 18:00 Uhr in St Mauritius , abgegeben werden. Spätestens muss dieser jedoch am Abfahrtstag vorliegen.

Bitte nutzen Sie, zur Zahlung das Konto der CAJ Schäl Sick

IBAN: DE 42 3706 0193 0034 1090 28

Die AGBs auf der Anmeldung habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

V.i.S.d.P. Sara Kudlak 0157/32534120 oder

Info.cajschaelsick@gmail.com

[www.cajschälsick.de](http://www.cajschälsick.de) oder [www.facebook.com/CAJSchaelSick](https://www.facebook.com/CAJSchaelSick)

**Personalbogen Osterfahrt CAJ we love to entertain you !"**  
**13.04-18.04.20**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des TN

\_\_\_\_\_  
Pass-/Ausweisnummer

**Kontaktadresse für Notfälle:**

**Anschrift der Erziehungsberechtigten während der Freizeit:**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Handy

**Teilnehmer/in**

**Zur besseren Vorbereitung auf die Fahrt und ihre Kinder möchten wir Sie bitten, uns über folgende Fragen zu informieren. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!!!**

Mein Kind hat  leichte  starke Allergien.\*

Mein Kind ist Vegetarier/in.

Mein Kind ist Bettnässer/in.

Mein Kind ist geistig oder körperlich beeinträchtigt.\*

Mein Kind hat eine Laktoseunverträglichkeit.

Weitere wichtige Mitteilungen/ Informationen.\*

Bitte denken sie an den...

Kinderausweis/Personalausweis

\* Für weitere Infos nutzen Sie bitte die unteren Zeilen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Krankheit/Krankheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (welche?/wann?):

---

---

### Schwimmerlaubnis

**Bitte Zutreffendes ankreuzen:**

- Ja                      0 Schwimmer                      \_\_\_\_\_  
 Nein                      0 Nichtschwimmer                      Schwimmbzeichen

### Einverständniserklärung

- Bei groben Verstößen gegen die Regeln kann der/die Teilnehmer/in auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass für abhanden gekommene **MP3 Player, Fotoapparate....., Geld, welches nicht in die Taschengeldkasse eingezahlt wurde, sowie Geld, welches von uns an die Kinder wieder ausgezahlt wurde, keine** Haftung übernommen wird.
- Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens 3 weiteren Kindern das Gelände z.B. in angrenzende Waldgebiete zum Spielen verlassen.
- Mein Kind darf in einer Gruppe von mindestens 4 weiteren Kindern bei einem Stadtbesuch oder einer anderen Aktion selbstständig durch die Stadt laufen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos dieser Osterfahrt für Zwecke der CAJ verwendet werden dürfen.  
(Veröffentlichung im Bilderblock, Homepage, Plakate....)

### Sonstige Mitteilungen

Was müssen wir sonst noch wissen?

---

---

**Weitere Rückfragen oder Unklarheiten?**

**Henry Sommers 0157/53346507 oder [henrysommers@outlook.de](mailto:henrysommers@outlook.de)  
Andre Peffgen 0157/34351653 oder [Andre-Peffgen@gmx.de](mailto:Andre-Peffgen@gmx.de)**

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter