

Auf nach Berlin!

Eine Ferienmaßnahme
für nur 98 Euro



Ferienfreizeit für Jugendliche ab 14 Jahre.

In der Zeit vom 03. April bis 10. April 2010 (Osterferien) bieten wir allen Jugendlichen ab 14 Jahren eine Ferienmaßnahme an. 7 Tage Brandenburg / Berlin in einem Selbstversorgungshaus mit Zeltmöglichkeit. Eine Ferienmaßnahme für nur 98 Euro.



Grundsätzlich gilt: Jeder kann mitfahren und schriftliche Anmeldungen werden nach Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Anmeldeformulare schicken wir Ihnen gerne zu, finden Sie aber auch auf unserer Homepage www.sg-nrw.de oder www.sg-billerbeck.de oder erhalten Sie direkt in unserem Parteibüro.

Die Mindestteilnehmerzahl liegt bei 16 Personen.

Ferienfreizeit Brandenburg / Berlin für Jugendliche ab 14 Jahre.



Unsere Jugendorganisation der Partei SG-NRW, die "Next Generation", bietet in den Osterferien v. 03. April bis 10. April 2010 eine Ferienfreizeit für alle interessierten Jugendlichen an.

Grundsätzliches / Teilnahmebedingungen:

- 1.) Jeder kann mitfahren.
- 2.) Die schriftlichen Anmeldungen werden nach Eingang und Reihenfolge berücksichtigt, nicht nach Mitgliedschaft. Die Partei SG-NRW behält sich grundsätzlich das Recht vor Anmeldungen nicht zu bestätigen und abzulehnen.
- 3.) Anmeldebögen müssen vollständig, inkl. Gesundheitsbogen, ausgefüllt sein und vom Teilnehmer unterschrieben.
- 4.) Bei Minderjährigen muss mindestens ein Erziehungsberechtigter die Anmeldung zusätzlich unterschrieben haben.
- 5.) Schriftliche Anmeldungen sind bindend.
- 6.) Wir fahren in ein Selbstversorgerhaus mit Zeltmöglichkeiten. Die Unterbringung kann sowohl im Haus wie auch im Zelt erfolgen.
- 7.) Die Mindestteilnehmerzahl ist auf 16 Personen festgelegt. Bei weniger Anmeldungen kann die Fahrt von uns auch kurzfristig abgesagt werden.

Bereits bezahlte Beträge werden in diesem Fall selbstverständlich umgehend zurückerstattet, darüber hinausgehende Ansprüche gegenüber der Partei SG-NRW bzw. der Jugendorganisation „Next Generation“ bestehen nicht. Die Teilnahmekosten in Höhe von 98 Euro müssen nach Empfang der Teilnahmebestätigung unverzüglich überwiesen werden. Eine Ratenzahlung kann vereinbart werden.

Alle Beträge sollten jedoch bis spätestens 01. März 2010 auf das Konto Sparkasse Westmünsterland BLZ: 401 545 30, K.- Nr.: 0037601713, unter Angabe des vollständigen Namen und Stichwort Berlin eingegangen sein. Beispiel: "Bernd Berger – Berlin"

- 8.) **Im Preis enthalten sind Fahrtkosten, Unterbringungskosten, Verpflegungskosten, Betreuungskosten, Versicherung gem. beigefügten Versicherungsbedingungen.**
- 9.) Sollte aus gesundheitlichen Gründen ein Arztbesuch oder Krankenhausaufenthalt einzelner Teilnehmer notwendig sein muss der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigte für die Kosten eigenverantwortlich aufkommen. Jegliche Haftung bei Krankheit und Infektionen seitens der Partei SG-NRW, der Jugendorganisation Next Generation und / oder der Betreuer / Betreuerinnen ist ausgeschlossen.

- 10.) Es besteht für alle Teilnehmer eine Versicherung, jegliche Haftung außerhalb dieser Versicherung ist ausgeschlossen. Beachten Sie bitte diesbezüglich die Versicherungsbedingungen.

Gepäck und sonstige Sachen sind vom Reiseteilnehmer selbst zu beaufsichtigen. Es besteht auch keine Haftung bei Verlust, Diebstahl, Einbruch und / oder Vandalismus. Es steht jeden Teilnehmer frei eine eigene Reisegepäckversicherung für diese Fahrt abzuschließen. Der Teilnehmer haftet für jeden Schaden, der durch die von Ihm / Ihr mitgeführten Sachen oder von Ihm / Ihr selbst verursacht wird.

Ausflüge, sportliche Aktivitäten, Baden, Wandern, Laufen, Reiten, Golfen, Fliegen, Klettern, Sonderveranstaltungen, Führungen, Fahrten mit öffentlichem Verkehrsmittel, Terminverschiebungen und Verspätungen, fakultative Angebote örtlicher Teilnehmer und jegliche Formen von Unfällen fallen selbstverständlich nicht in den Haftungsbereich. der Partei SG-NRW, der Jugendorganisation Next Generation oder der einzelnen Betreuer und Betreuerinnen.

- 11.) Teilnehmer können bei groben Verstößen gegen die Ferienfreizeitordnung oder gegen die „guten Sitten“ und Gebräuche von der Ferienfreizeitmaßnahme jederzeit ausgeschlossen werden. Die Kosten bei einem Ausschluss, z.B. durch Rücktransport einschließlich Kosten der Aufsichtspersonen trägt der Teilnehmer, bzw. der jeweilige Erziehungsberechtigte.
- 12.) Rücktritt des Teilnehmers nach Teilnahmebestätigung muss schriftlich erfolgen. Die Beweislast liegt beim Teilnehmer bzw. dem Erziehungsberechtigten. Im Falle eines Rücktritts des Teilnehmers fallen auf jeden Fall folgende Kosten an. Vom Tag der Absendung der schriftlichen Teilnahmebestätigung

bis zum 120 Tag vor dem Beginn der Ferienfreizeitmaßnahme 25 Euro

bis zum 60 Tag vor dem Beginn der Ferienfreizeitmaßnahme 50 Euro

bis zum 30 Tag vor dem Beginn der Ferienfreizeitmaßnahme 75 Euro

Bis zum 10.Tag vor dem Beginn der Ferienfreizeitmaßnahme der gesamte Betrag von 98 Euro.

Es fallen keine Kosten an wenn der Teilnehmer sich durch eine Ersatzperson vertreten lässt. Grundsätzlich bedarf es jedoch vorher der schriftlichen Bestätigung und Genehmigung durch die Partei SG-NRW. Ersatzpersonen können abgelehnt werden. In diesem Fall fallen bei Rücktritt die o.g. Kosten an.

- 13.) Die Partei SG-NRW behält sich Irrtümer, Druckfehler, Rechenfehler und Berichtigungen ausdrücklich vor.
- 14.) Der Gerichtsstand ist AG Coesfeld bzw. LG Münster.
- 15.) **Diese Grundsätze / Teilnahmebedingungen sind Bestandteil der Anmeldung und für alle Teilnehmer und Erziehungsberechtigte verbindlich !**

**Anmeldung zur Ferienfreizeitmaßnahme Brandenburg / Berlin,
von der Partei SG-NRW / Jugendorganisation „Next Generation“**



Hiermit melde ich mich, bzw. mein Kind, verbindlich zur Ferienfreizeitmaßnahme Brandenburg / Berlin (Selbstversorgerhaus mit Zeltmöglichkeit, Eichenweg 9, 15344 Strausberg) zum Preis von 98,- Euro an, und bestätige die Aushändigung, Kenntnisnahme und uneingeschränkte Anerkennung der Grundsätze / Teilnahmebedingungen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Erziehungsberechtigter
bei Teilnehmern unter 18 Jahren.

Hiermit bestätige ich als Erziehungsberechtigter, das mein Kind nicht einer ständige und unmittelbare Beaufsichtigung bedarf.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Nachfolgende Personen -, Gesundheitsfragen bitte sorgfältig ausfüllen.

Teilnehmer: Vorname, Name / Geburtsdatum / Anschrift / Telefonnummer

Erziehungsberechtigter nächster Angehöriger: Vorname, Name / Anschrift / Telefonnummer

Angaben zur Person des Teilnehmers:

Krankenversichert bei: _____

Hausarzt (Anschrift / Telefon): _____

Angaben zum Gesundheitszustand:

	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Medikation	<input type="checkbox"/> keine
1. Asthma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
2. Herz-, Kreislauferkrankungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
3. Infektionen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
4. Ansteckende Erkrankungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
5. Chronische Erkrankungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>
6. Allergien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, welche (bitte Nummer 1 – 6 Angeben):

Sonstige notwendige Medikamente / Maßnahmen: Nein Ja _____

Der Teilnehmer ist voll eingeschränkt belastbar, und darf alle keine

eingeschränkte (nur _____) sportlichen Aktivitäten ausüben.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben.

Datum / Unterschrift des Teilnehmers bzw. Erziehungsberechtigten:
