

KG2026 „KLEIN GEGEN GROSS“

ORIGINAL
(für Domino)

An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.

VERBINDLICHE ANMELDUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- ☐ Ich/wir habe(n) das Infoblatt genau gelesen und bin/sind mit den dort beschriebenen Bedingungen einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter an der Unternehmung des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. nach Berlin teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die Unternehmung **KG2026 (31.1. - 2.2. 2026)**.

Kosten

☐	Mitglied = 149,00 *)
☐	Nichtmitglied = 164,00 *)

***) Wichtiger Hinweis:** Der Landkreis Stade übernimmt die Bezuschussung einzelner Teilnehmender aus den angrenzenden Landkreisen Harburg, Rotenburg und Cuxhaven. Je Maßnahme können höchstens fünf Teilnehmer*innen aus diesen Landkreisen gefördert werden. Für alle weiteren und solche aus anderen Landkreisen /Regionen erhöht sich die Teilnahmegebühr um den nicht vorhandenen Zuschuss. Der Betrag wird jeweils ermittelt und mitgeteilt.

Innerhalb einer Woche überweisen wir die Zahlung.

- Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
- **IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21** Sparkasse Harburg-Buxtehude
- Verwendungszweck: HHSt. E12 / KG2026 und Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Wir wissen, dass nach erfolgter verbindlicher Anmeldung kein Anspruch auf Rückerstattung oder Nichtzahlung des Teilnahmebetrages besteht, da die tatsächlichen Kosten die Teilnahmegebühr übersteigen und diese Fahrt aus Vereinsmitteln und öffentlichen Mitteln bezuschusst wird.

Sollte ein Rücktritt erfolgen, so ist dieser schriftlich dem Veranstalter mitzuteilen. Sollte ein **Rücktritt** erfolgen, so ist in jedem Falle eine volle Übernahme der DOMINO entstehenden Kosten verpflichtend. **Diese können deutlich oberhalb des Teilnahme-Beitrages liegen, da für freibleibende Plätze keine Zuschüsse gezahlt werden.**
(Der Veranstalter empfiehlt deshalb sehr den Abschluss einer Reisekosten-Rücktritts-Versicherung.)

Ich / wir melde(n) an: (bitte deutlich schreiben)

Vorname / Nachname :
(Teilnehmer/in)

Geburtsdatum : **Telefon Festnetz:**

Mobil Sorgeberechtigte/r:..... **Mobil Teilnehmer/in:**
(falls vorhanden)

Anschrift :

Email-Adresse Sorgeberechtigte: **Email-Adresse Teilnehmer/in:**

Hausarzt :

Kranken- / Unfallversichert bei :

Besuchte Schule: **Staatsangehörigkeit:**

Die Sorgeberechtigten sind während der Fahrt unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen :

..... **Tel.:**
(Diese Angaben können kurz vor der Unternehmung noch nachgereicht werden)

☐ Soweit uns bekannt, ist unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten.

