

# ANMELDESCHEIN

## ERLEBNIS-CAMP

FÜR 9-14  
VON 15-17.03.2013 IN STEINBACH

Anmeldeschluss:  
**15 Februar 2013**  
Fax: 06349-3753  
E-Mail: daniel.haffke@gsv-rlp.info



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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

gehörlos  schwerhörig  hörend

Gebärdensprache: DGS  LBG  mein Kind kann nicht gebärden.

Kann gut schwimmen  mittel  nicht schwimmen

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_  
(Eltern)

Email: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

### Wichtiger Hinweis:

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die Anordnungen der Betreuer bzw. der Beauftragten unbedingt Folge zu leisten habe.

Bei eigenen Unternehmungen, die nicht von den Betreuern genehmigt wurde, übernimmt der Gehörlosen Sportverband Rheinland Pfalz e.V. keine Haftung.

50% von Teilnehmerkosten ist an den Gehörlosen-Sportverband Rheinland Pfalz zu bezahlen, falls eine unbegründete Absage nach der Anmeldung erfolgt.

75% der Teilnehmerkosten ist bei der Absage bis zu eine Woche vor dem Reiseantritt an den Gehörlosen Sportverband Rheinland Pfalz zu bezahlen, falls eine unbegründete Absage nach der Anmeldung erfolgt.

Bei plötzlicher Krankheit wird nur mit Schriftlicher Bestätigung des Arztes die Teilnehmerkost Es wird bestätigt, dass ich über die selbst angerichteten an fremdes Eigentum übernimmt der Veranstalter keine Haftung

Ort, Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r