



Anmeldebogen

Selbstversorger Familienfreizeit im Harz vom 07. – 14.08.2021

	1. Teilnehmer (Erwachsene/r)	2. Teilnehmer (Erwachsene/r)	3. Teilnehmer (Kind)	4. Teilnehmer (Kind)	5. Teilnehmer (Kind)
Name					
Vorname					
Geburtsdatum					
Mitgliedsnummer					
Straße					
PLZ und Ort					
Telefon/Mobil					
E-Mailadresse					
Zöliakie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Zu berücksichtigende Besonderheiten wie z. B. Laktoseintoleranz, Fructosemalabsorption, Vegetarische Ernährung, Diabetes, Allergien, Asthma, ADS/ ADHS usw. (bitte mit Namen kennzeichnen):

Da die Familienfreizeit eine Selbstversorgerfreizeit ist, dürfen hier Wünsche eingetragen werden, was vor Ort gemeinsam zubereitet werden soll:

- Laugengebäck Biskuit Brandteig Hefeteig
 Brot, Brötchen Nudelteig Crêpes Sonstiges _____

Einverständnis zur Weitergabe von Namen, Anschrift, Telefonnummer, E-Mailadresse an alle anderen Teilnehmer zur Kontaktaufnahme (u. a. für Fahrgemeinschaften):

- einverstanden nicht einverstanden

Foto- / Filmaufnahmen dürfen im Rahmen redaktioneller Beiträge auf Vereinspublikationen der DZG veröffentlicht werden:

- ja nein

Anreise:

- mit dem PKW mit öffentlichen Verkehrsmitteln



Anmeldebogen

Selbstversorger Familienfreizeit im Harz vom 07. – 14.08.2021

Diese Seite wird ausschließlich in der Geschäftsstelle verwendet und nicht an die Organisatoren weitergegeben.

Name, Vorname (Rechnungsempfänger)	
Mitgliedsnummer (Kontoinhaber / Rechnungsempfänger)	
Teilnehmerbetrag gesamt*	

*Der Teilnehmerbetrag beläuft sich auf:

350,- € je erwachsener Person**

240,- € je Kind ab 6 Jahren**

220,- € je Kind zwischen 3 und 5 Jahren**

Kinder bis 2 Jahre frei (im Bett der Eltern oder mitgebrachtem Reisebett)**

***In den Kosten p. P. sind die Übernachtungskosten, Lebensmittel, Getränke, Materialien und Eintritte bereits enthalten.*

Bitte wählen Sie Ihre Zahlungsmodalitäten:

Zahlung per Rechnung

Zahlung per SEPA-Lastschrift

Wenn Sie die Zahlung per Lastschrift gewählt haben, füllen Sie bitte das **SEPA-Lastschriftmandat** vollständig aus

Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. (DZG)

Gültige Identifikationsnummer DE27ZZZ00000161764

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DZG von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DZG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers	_____
Name des Kreditinstituts	_____
BIC des Kreditinstituts	_____ I _____
IBAN des Kreditinstituts	DE_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers	_____

Mit der Rückantwort stimmen Sie der Datenverarbeitung durch die Deutsche Zöliakie-Gesellschaft e.V. zu. Unsere vollständige Datenschutzerklärung können Sie unter www.dzg-online.de/datenschutzerklaerung.898.0.html einsehen.

Wir sind damit einverstanden, an den freizeitüblichen Aktivitäten (z. B. Kochen, Backen, Wandern, Geländespiele, etc.) in der Gruppe teilzunehmen. Wir werden den Anweisungen der Organisatoren Folge leisten und uns an die Haus- bzw. Lagerordnung halten.

Die DZG übernimmt keine Haftung für die Leistungen von Fremdanbietern.

Uns ist bekannt, dass dem Elternteil / den Eltern die Aufsichtspflicht für Ihre Kinder während der Freizeit obliegt.

Abschließend bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben mit der Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift melde ich uns verbindlich zu der Freizeit an und bestätige, dass wir die genannten Regeln verstanden haben und befolgen werden, sowie die die Allgemeinen Geschäftsbedingungen unter <https://www.dzg-online.de/dzg-freizeiten.444.0.html> akzeptieren.