

Abenteuer - Ferienerlebnisse 2012

Anmeldung

Pfingstfreizeiten

- Fünf Freunde auf neuen Abenteuern*

Wann: 29. Mai - 1. Juni 2012

Di. bis Fr., 9:00 - 16:00 Uhr

Alter: 7 - 12 Jahre, Teilnehmerzahl: max. 25

Gebühr: 100 Euro (inkl. Essen und Getränke)

Leitung: Silke Reissenberger, Lehrerin und Erlebnispädagogin



ERAGON DRACHENREITER

Wann: 04. -08. Juni 2012

Mo. bis Fr., 9:00 – 16:00 Uhr

Alter: 7 – 13 Jahre, Teilnehmerzahl: max. 25

Gebühr: 100 Euro, zzgl. 10 Euro Materialkosten (inkl. Essen und Getränke)

Leitung: Sabine Schneider Erlebnis- und Umweltpädagogin



Sommerfreizeiten

Fliegende Feder – Indianerfreizeit

Wann: 30.07. -03.08. 2012

Mo. bis Fr., 9:00 – 16:00 Uhr

Alter: 7 – 13 Jahre

Teilnehmer: gesamt 25 (19 Plätze über den WieWaldi e. V., 6 Plätze über den TEV Bruchsal)

Gebühr: 100 Euro, zzgl. 10 Euro Materialkosten (inkl. Essen und Getränke)

Leitung: Sabine Schneider, Erlebnis- und Umweltpädagogin



„Wilde Kerle - Wilde Hühner“ Abenteuerfreizeit

Wann: 13.-17..08. 2012

Mo. bis Fr., 9:00 – 16:00 Uhr

Alter: 7 – 13 Jahre

Teilnehmer: gesamt 25 (19 Plätze über den WieWaldi e. V., 6 Plätze über den TEV Bruchsal)

Gebühr: 100 Euro, zzgl. 10 Euro Materialkosten (inkl. Essen und Getränke)

Leitung: Sabine Schneider Erlebnis- und Umweltpädagogin



Ronja Räubertochter

Wann: 03.-06. September 2012

Mo. Bis Do. 9:00 – 16:00 Uhr

Alter: 7 – 12 Jahre, Teilnehmerzahl: max. 25

Gebühr: 100 Euro (inkl. Essen und Getränke)

Leitung: Silke Reissenberger, Lehrerin und Erlebnispädagogin

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1.) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

2.) Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Eine Ansprechperson ist während der Freizeit zu erreichen unter Tel.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall ins Krankenhaus Bruchsal gebracht wird.

Krankenkasse: _____ Krankenversicherungsnummer: _____

Hausarzt: _____

Bestehende Erkrankungen, Allergien oder Medikamenten-Unverträglichkeiten:

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte Medikation angeben):

Bei meinem Kind ist besonders zu berücksichtigen:

Mir ist bekannt, dass mein Kind während der Freizeit sportliche Betätigungen unternehmen wird.

Ich bestätige hiermit, dass mein(e) Sohn/Tochter nicht an Krankheiten leidet, die diese Betätigungen verbietet.

Ort und Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung:

„WieWaldi“ Natur- und Erlebnispark e. V., VR 1295, St.Nr. 30073/18121

www.wiewaldi.org

C/o Sabine Schneider, Weingartener Str. 57, Mobil: 0176-65370031, E-Mail: wiewaldi-schneider@web.de

1. Vorstand Sabine Schneider, 2. Vorstand Nils Schmitt

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, die während der Freizeiten entstehen und auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der WieWaldi –Homepage veröffentlicht werden dürfen. Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen.

Zahlungsbedingungen:

Die Zahlung der Teilnehmerkosten bitte bis spätestens 7 Tage vor Beginn der Ferienwoche auf folgendes Konto überweisen (als Verwendungszweck bitte die gewählte Freizeit mit Namen benennen).

Sie haben auch die Möglichkeit, am 1. Ferientag die Gebühr in bar zu begleichen.

Bankverbindung:

„WieWaldi“ Natur- und Erlebnispark e. V.

Sparkasse Kraichgau

BLZ 663 500 36

Konto 7036040

Ich habe die Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten