

An- und Abreise: Mit dem eigenen PKW in Fahrgemeinschaften (bitte möglichst selbstständig klären). Wir beginnen mit einem gemeinsamen Abendessen am Freitag, den 26.01. um 18:00 in Altenau. Die Freizeit endet am Sonntagnachmittag mit einem gemeinsamen Kaffeetrinken.

Programm: Wir bieten ein Programm für verschiedene Altersgruppen sowie Zeit zur freien Gestaltung. Die Kinder im Alter von 4 - 12 Jahren haben ihr eigenes Vormittagsprogramm. Du möchtest das Programm mitgestalten, dann melde dich bei uns.

Mitbringen: Hausschuhe, Handtücher, 3-teilige Bettwäsche, Spiele, Bibel und Schreibzeug. Falls Schnee liegt: Schlitten können bis 12:30 Uhr am 26. Januar zum Gemeindehaus gebracht werden.

Wichtig: Kinder unter 14 Jahren werden ohne ihre Eltern nur nach Rücksprache mit der Freizeitleitung mitgenommen. Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren klären die Eltern bitte eigenständig, wer die Aufsichtspflicht übernimmt.

Kosten: (drei Mahlzeiten + Kurbeitrag inklusive)

Erwachsene (ab 18):	95,- €
Schüler & Studis (18-26):	75,- €
Kinder:	bis 1 Jahr: frei
	1-5 Jahre: 35,- €
	6-13 Jahre: 60,- €
	14-17 Jahre: 65,- €

Bei Familien mit mehr als zwei teilnehmenden Kindern zahlen nur die zwei ältesten Kinder. Einzelzimmerzuschlag pro Person: 20,- €

Zahlung: Per Überweisung bis zum **06. Januar 2018**

IBAN: DE57 2695 1311 0074 000 167 BIC: NOLADE21GFW

Verwendungszweck: Altenau 2018 + Name

Rücktrittbedingungen: Wird ein Aufenthalt abgesagt, entstehen folgende Kosten: ab 3 Wochen vor Anreise 50% Rücktrittsgebühr; ab 3 Tage vor Anreise 70% Rücktrittsgebühr.

Anmeldungen bitte bei Gundela Flamann abgeben, Molkereiweg 7A, 38539 Müden. **Bitte auf richtige Hausnummer und Namen achten!**

Hiermit melde ich mich/ melden wir uns verbindlich zur
Wochenendfreizeit in Altenau vom 26.-28. Januar 2018 an.

Name: _____ Alter: _____

Vorname/n: _____

Straße+Hausnr.: _____

PLZ+Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

1. Kind: _____ Jahre

2. Kind: _____ Jahre

3. Kind: _____ Jahre

Ich bin Schüler/ Student

Vegetarier: _____ Personen

Lebensmittel-Unverträglichkeiten: _____ Personen

Lebensmittel: _____

BITE WENDEN →