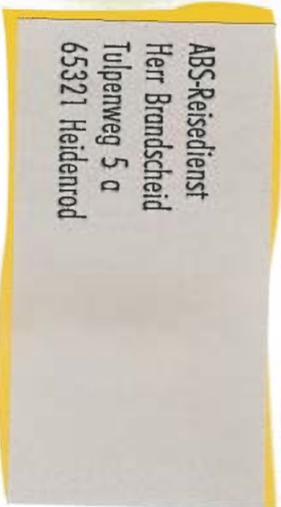


Sprachreisen für Jugendliche


REISEANMELDUNG

Bitte einsenden an:



Veranstalter:

Sprach- und **EURO PARTNER**
Gruppenreisen
EUROPARTNER REISEN - Walter Beyer GmbH
HR B 865 Pödenborn

Die/der Unterzeichnende(n) sind/ist damit einverstanden, dass ihr/sein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen der Reise durch die Reiseleitung oder eine andere zuständige Person durchgeführt werden. Ich/wir habe(n) unser Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Maßnahme unbedingt Folge zu leisten. Die Haftung bei eigenständigen Unternehmungen des Teilnehmers außerhalb der Gruppe liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. des/der Erziehungsberechtigten. Weiterhin sind/ist die/der Unterzeichnende(n) mit Maßnahmen einverstanden, die ärztlicherseits zum Wohle ihres/seines Kindes für erforderlich gehalten werden, auch wenn eine Zustimmung des/der Erziehungsberechtigten im Einzelfall nicht oder nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Sie/er verpflichtet(n) sich, für sämtliche medizinischen Kosten aufzukommen, soweit diese nicht durch die Krankenversicherung abgedeckt sind. Des Weiteren wurde zur Kenntnis genommen, dass der/durch mich/uns angemeldete Teilnehmer bei groben Verstößen (z. B. Diebstahl, Drogenkonsum, Gefährdung der Reise durch entsprechendes Verhalten) oder auch bei entsprechender Konkretheit gegebenenfalls mit einem Begleiter auf meine/unsere Kosten per Flug nach Deutschland zurückgeschickt wird.

Ich erkläre ausdrücklich, auch für die vertraglichen Verpflichtungen aller in der Anmeldung aufgeführten Personen selbst einzustehen und erkenne zugleich für diese die Reisebedingungen des Veranstalters sowie die nebenstehende Erklärung des/der Erziehungsberechtigten als verbindlich an.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten


REISEANMELDUNG

PROGRAMME

- Sprachreisen für Jugendliche
- England für KIDS
- Sprachcamps für KIDS

Kursort _____
Reisedatum von _____ bis _____

PERSÖNLICHE ANGABEN ZUM TEILNEHMER

Name des Teilnehmers _____

Vorname _____

geb. am _____ männlich weiblich

Straße _____ PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Nationalität _____ Ausweisnummer _____

Erziehungsberechtigte(r) _____ Mutter Vater beide Vormund

Tel. privat _____ Tel. geschäftl. _____

Im Notfall zu benachrichtigende Person oder ggf. Urlaubadresse:

Name/Telefon _____

Mobil privat _____

Hier bitte mit Klebstreifen o. ä. anheften
1 Passfoto
Auf der Rückseite bitte Vor- und Nachname in Druckschrift

Sprachreisen für Jugendliche


Sprach- und **EURO PARTNER**
Gruppenreisen

Sprachreisen für Jugendliche



ANGABEN ZUR REISE

Kursort _____ Reisedatum von _____ bis _____
 Busreise Flugreise (falls ausgeschrieben)

gewünschter Abfahrtsort/Flughafen _____

Evtl. gemeinsame Unterkunft mit _____

Name Vorname

Grundpreis lt. Ausschreibung _____

Optionale Leistungen lt. Ausschreibung:

- Einzelzimmer einziger deutscher Gast Intensivkurs
 besondere Verpflegung (z. B. Diät, Vegetarier, Diabetiker etc.) Teilnehmer über 18 Jahre

ggf. weitere Zu- bzw. Abschläge _____

ERKLÄRUNG DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN ZUM TEILNEHMER

- Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer Baderlaubnis Ja Nein
 Vegetarier Veganer Diabetiker Allergiker
 besondere Verpflegung/Diät erforderlich akute/chronische Krankheiten
 regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich Behinderung

Bitte genaue Angaben zu sämtlichen Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc. Bitte nicht ausschließlich Fachbegriffe, sondern Erklärungen und Auswirkungen:



ERKLÄRUNG DES/DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Krankenkasse (Name/Ort) des Teilnehmers _____

Versicherungsnehmer/Hauptversicherter _____

Für eventuelle vom Teilnehmer zu verantwortende Sach- oder Vermögensschäden besteht eine

Haftpflichtversicherung bei _____ (Versicherungsgesellschaft)

ANGABEN ZUR SCHULE/SPRACHKENNTNISSE

Schulort _____ Klasse _____

Vorkenntnisse (wie viele Jahre?) _____ letzte Note _____

Name der Schule _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Name des Fachlehrers _____

HABEN SIE SCHON MAL AN EINER SPRACHREISE TEILGENOMMEN?

- nein ja, mit EUROPARTNER REISEN ja, mit _____

DURCH WEN SIND SIE AUF UNS AUFMERKSAM GEWORDEN?

SCHICKEN SIE BITTE DEN KATALOG AUCH AN

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Telefon _____ Alter _____

Sprachreisen für Jugendliche