

Anmeldeformular 15

Ich buche für mein(e) Kind(er) verbindlich folgende(n) Campschwerpunkt(e):

Vor- und Zuname _____ (Tag/Monat/Jahr) _____ De La Salle-SchülerIn

Teilnehmer A: _____ geb. _____

Teilnehmer B: _____ geb. _____

Bitte ordnen Sie jedem Teilnehmer (A,B) das gewünschte Camp und die Ferienwoche (1 - 9) zu.

Teilnehmer (A,B)	Campbezeichnung	Woche	Leistungsstärke (ANF, LF, F)
------------------	-----------------	-------	------------------------------

Lernen (10 - 18 J) 2 Fächer möglich. Bitte ordnen Sie jedem Teilnehmer (A, B) des Lerncamps die gewünschten Fächer zu.

Teilnehmer A: M, D, E, F, L _____ Klasse AHS, HS, KMS

Teilnehmer B: M, D, E, F, L _____ Klasse AHS, HS, KMS

WIEN TAGESCAMPS

Bustransfer (Bearbeitungsgebühr € 5,-/Woche): Ein-/Ausstiegsstelle bitte ankreuzen!

Ich bringe mein Kind selbst zum Campstandort

BUSROUTE 1

BEZIRK	EIN-/AUSSTIEGAUS	
12	1. Meidling Bhf.	<input type="checkbox"/>
6	2. Margareten-/Gaudenzdorfer Gürtel	<input type="checkbox"/>
6	3. Mariahilfer Gürtel/Westbahnhof	<input type="checkbox"/>
8	4. Lerchenfelderstraße/Gürtel	<input type="checkbox"/>
9	5. Kinderspitalsgasse/Gürtel	<input type="checkbox"/>
9	6. Währinger Gürtel/Volksober	<input type="checkbox"/>
9	7. Heiligenstädter Straße2/Währinger Gürtel 137	<input type="checkbox"/>
19	8. Heiligenstädter Straße/Ecke Gunoldstraße	<input type="checkbox"/>
20	9. A. Stifter Straße/Friedrich Engels-Platz	<input type="checkbox"/>
21	10. Am Spitz	<input type="checkbox"/>
21	11. Pragerstraße 100	<input type="checkbox"/>
21	12. Sportzentrum Strebersdorf	<input type="checkbox"/>

BUSROUTE 2

BEZIRK	EIN-/AUSSTIEGAUS	
3	1. Hilton-City Air/Am Stadtpark	<input type="checkbox"/>
2	2. Praterstern/Hauptallee	<input type="checkbox"/>
22	3. Schüttaustraße NB/Uno City Gate 2	<input type="checkbox"/>
22	4. DZ-Donaustadtstraße 26A/DonauPlexx	<input type="checkbox"/>
22	5. Langobardenstraße Eingang SMZ Ost	<input type="checkbox"/>
22	6. Aspern Heldenplatz Eingang Volksschule	<input type="checkbox"/>
22	7. Hirschstettnerstraße/Ecke Quaden Straße	<input type="checkbox"/>
22	8. Rennbahnweg Kirche	<input type="checkbox"/>
22	9. Wagramerstraße/Eipeldauerstraße	<input type="checkbox"/>
21	10. Eipeldauerstraße/Leopoldauerplatz	<input type="checkbox"/>
21	11. Siemensstraße /Schnellbahn	<input type="checkbox"/>
21	12. Brünnerstraße/Ocwigasse	<input type="checkbox"/>
21	13. Sportzentrum Strebersdorf	<input type="checkbox"/>

ÜBERNACHTUNGSCAMPS

Ich nehme den Camptransfer in Anspruch ja nein

Bad Goisern: Bahntransfer, Treffpunkt Wien Westbahnhof/Rolltreppe, immer 7:15 Uhr, Abfahrt 7:44 Uhr Rückreise: Ankunft 18:18 Uhr ebendort*

Bad Hofgastein: Bustransfer, Treffpunkt Lasallestraße 5, 1020 Wien, Haupteingang Unicredit Bank Austria immer 13:30 Uhr, Abfahrt 14:00 Uhr Rückreise: Ankunft immer 13:30 Uhr ebendort**

Cannes: Transferzeit und Transferort werden nach Buchung bekanntgegeben.

(* vorbehaltlich Änderungen der ÖBB (** vorbehaltlich verkehrsbedingter Verzögerungen)

Ich nehme die Stornoversicherung in der Höhe von € 15,-/Campwoche in Anspruch.

Vom Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Geschäfts- und Stornobedingungen des Veranstalters.

Familienname des

Erziehungsberechtigten _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Datum: _____

Telefon: _____

Notfalltelefonnummer: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

(Vor- und Familienname des Erziehungsberechtigten)

Bitte senden oder faxen Sie das Anmeldeformular an: Feriencamps, 1210 Wien, Anton Böck-Gasse 20, Fax: 01/29000 60