



SBZ  
Spiel- und  
Begegnungszentrum  
Fideliopark



# Zeltlager

im Allgäu

vom 16. – 20. Mai 2016

von 8-13 Jahren



## Zeltlager im Allgäu / Füssen

auf vielfachen Wunsch bieten wir wieder eine Ferienfahrt in den Pfingstferien für Kinder an.

### Unterbringung

Wir werden im Falkencamp bei Füssen/ Schwangau, am Fuße des Tegelbergs, zelten.

### Aktivitäten

Wir werden uns vor Ort Fahrräder ausleihen und täglich wechselnde Touren machen. Geplant sind u.a. Wanderung zur Marienbrücke, Besuch des Walderlebniszentrums, Baden am Forggensee und die Besichtigung der Lechfälle.

### Kosten

**170,- EUR** pro Teilnehmer/in (incl. Fahrt, Unterkunft, Vollpension, Betreuung.)  
Bei Anmeldung bis einschließlich 18.04.2016 gilt ein ermäßigter Teilnehmerbeitrag in Höhe von **140,- EUR**.

Ermäßigter Teilnehmerbeitrag für München-Pass Inhaber (nur bis 18.04.2016):

**40,- EUR** (Der München-Pass ist bei Persönlicher Anmeldung im SBZ Fideliopark vorzulegen. Bei Onlineanmeldung ist zunächst der reguläre Teilnehmerbeitrag zu entrichten. Eine Erstattung des Differenzbetrags erfolgt nur, wenn der München-Pass innerhalb von 24 Stunden nach der Buchung unter Nennung der Buchungsnummer an [nachweis@wir-machen-ferien.net](mailto:nachweis@wir-machen-ferien.net) gesendet wird.)

### Info's und Anmeldung

- schnellstmöglich im SBZ Fideliopark
- oder online auf [www.wir-machen-ferien.net](http://www.wir-machen-ferien.net)

Die Teilnahme von Kindern mit einer Behinderung ist in Absprache möglich.

## SBZ Fideliopark

Fideliostraße 153, 81927 München

Tel: 089-9578145, Fax: 089-99248488

E-mail: [info@sbz-fideliopark.de](mailto:info@sbz-fideliopark.de)

Web: [www.sbz-fideliopark.de](http://www.sbz-fideliopark.de)



Städtische Einrichtung  
in Trägerschaft des  
Kreisjugendring München-Stadt



**ANMELDUNG**  
zum Zeltlager im Allgäu des SBZ Fideliopark  
vom 16. - 20.05.2016

**Hiermit melde ich (Daten des Erziehungsberechtigten):**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

**mein Kind (Daten des Teilnehmers)**

Name \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

verbindlich zur Ferienfreizeit an.

**Während der Freizeit sind wir unter folgender Adresse erreichbar**

Adresse \_\_\_\_\_ Telefon/E-Mail \_\_\_\_\_

**Falls wir nicht erreichbar sind, ist im Notfall entscheidungsbefugt**

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Adresse, Telefon \_\_\_\_\_

**Mein Kind kann schwimmen**

Gut  Anfänger  Nichtschwimmer

Körpergröße: \_\_\_\_\_

Schuhgröße: \_\_\_\_\_

Kleidungsgröße: \_\_\_\_\_

**Name und Telefonnummer des Hausarztes:** \_\_\_\_\_

**Bitte Wenden**



**Leidet Ihr Kind an irgendwelchen chronischen Krankheiten** (z.B. Neurodermitis, Asthma), Allergien (Hausstaub, Tierhaare, Pollen...) oder hat Ihr Kind eine Behinderung? Wie ist Ihrem Kind im Notfall zu helfen?

---

---

---

---

**Müssen Ihrem Kind regelmäßig Medikamente von den Betreuern verabreicht werden?**

(Name des Medikamentes/der Medikamente, Tageszeiten, Dosierung, Art der Verabreichung)

---

---

---

---

( ) Mein Kind nimmt das Medikament eigenverantwortlich ein.

**Reagiert Ihr Kind auf bestimmte Lebensmittel allergisch ?** (Welche sind es, Art der Reaktion, Maßnahmen...)?

---

---

---

Da das Lager in der Nähe eines Waldgebiets liegt, bin ich damit einverstanden / nicht einverstanden, dass mein Kind im Verdachtsfall von einem Betreuer / einer Betreuerin nach Zecken abgesucht wird. (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Sonstiges:

---

---

---

**Mein Kind bringt ein eigenes Zelt mit**

Ja             Nein

- *Unser Kind hat die Erlaubnis, an den vorgesehenen Veranstaltungen (z. B. Stadt-Orts erkundung, Schwimmen, Fahrradfahren, Nachtwanderung, Hochseilgarten etc.) teilzunehmen. Im Rahmen von (Spiel-)Aktionen darf sich unser Kind in Kleingruppe außerhalb des Lagergeländes/der Hauptgruppe bewegen.*
- *Unser Kind hat die Erlaubnis sich in Kleingruppen ohne Aufsichtsperson zu bewegen.*
- *Unser Kind hat den Weisungen des Aufsichtsführenden nachzukommen.*
- *Wir haben zur Kenntnis genommen, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die Lager- oder Heimordnung von der Freizeit ausgeschlossen und auf unsere Kosten zurückbefördert werden kann.*
- *Die verantwortlichen Leiter/innen der Maßnahme sind befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen.*
- *Fotos und/oder Videoaufnahmen meines Kindes dürfen im Rahmen der Freizeit (Nachberichte, Foto CD) sowie für die Öffentlichkeitsarbeit des SBZ Fideliopark/KJR München-Stadt veröffentlicht werden*
- *Es gelten die allgemeine Teilnahmebedingungen des Kreisjugendring München-Stadt sowie die Hinweise im Merkblatt zum Infektionsschutz in Gemeinschaftseinrichtungen. Beides finden Sie unter [www.wir-machen-ferien.net](http://www.wir-machen-ferien.net)*

Die Anmeldung ist entweder persönlich im SBZ (mit Barzahlung) oder online über [www.wir-machen-ferien.net](http://www.wir-machen-ferien.net) (Zahlung via Paypal) möglich.  
Anmeldungen per Fax oder Post werden nicht berücksichtigt.

#### **Fällige Zahlungen**

- **Der komplette Teilnehmerbeitrag (incl. evtl. Zusatzkosten) ist bei Anmeldung zu entrichten.**  
**Wenn die Zahlungen nicht pünktlich geleistet werden, ist die Anmeldung ungültig und eine Teilnahme nicht möglich!**

Ca. zwei Wochen vor der Ferienfahrt gehen Ihnen weitere Informationen zur Fahrt zu bzw. findet ein Infoabend statt.

#### **Rücktrittsregelung**

Ein eventueller Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

#### **Storno – Rücktritt:**

- Generell fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von €25,- je Teilnehmer an.
- bis 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn 15 % des Teilnehmerbeitrags.
- vom 29. bis 22. Tag vor Veranstaltungsbeginn 35 % des Teilnehmerbeitrags.
- vom 21. bis 15. Tag vor Veranstaltungsbeginn 55 % des Teilnehmerbeitrags.
- ab 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn 75 % des Teilnehmerbeitrags.
- bei Nichtantritt der Reise 80 % des Teilnehmerbeitrags.

#### **Ermäßigungen:**

Werden fallbezogene Ermäßigungen (z.B. München-Pass) des Teilnehmerbeitrags gewährt, so gilt für die Berechnung der Storno-/Bearbeitungsgebühr der reguläre Teilnehmerbeitrag, der ohne gewährte Ermäßigung angefallen wäre.

#### **Krankheitsbedingte Absage:**

Es gelten die o.g. Rücktrittsregeln. Wir empfehlen ggf. den selbstständigen Abschluss einer Reiserücktrittversicherung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten