

- Abreise:** 07. August 2010 nach dem Frühstück (9:00 Uhr)
- Anfahrt:** BAB Regensburg-Weiden Ausfahrt „Regensburg West“ Richtung „Westbad“ ausgeschildert – Clermont-Ferrand-Allee. Biegen Sie an der Ampel der nächsten Kreuzung links ab. – Boessnerstrasse – dann befindet sich das Internat gleich rechts.
- Haftung:** Veranstalter und Ausrichter übernehmen keine Haftung!
- Hinweis:** striktes Alkoholverbot während der Veranstaltung. Den Anweisungen des Leiterteams ist Folge zu leisten!
- Mitbringen:** Viel Spaß und gute Laune.
Rolli für Begleiter
Badezeug
Persönlicher Bedarf
- Versicherung:** Es wird darauf hingewiesen, dass die Teilnehmer gegen Unfall, Krankheit und Schadenersatzansprüche ausreichend zu versichern sind.
- Anzahlung:** Mit der Anmeldung wird die entsprechende Teilnehmergebühr fällig. Bitte überweisen auf das Konto des BVS Bayern:
HypoVereinsbank München
KtoNr.: 6 890 033 987
BLZ 700 202 70
Verwendungszweck: **Jugendcamp 2010** und **Name** des Teilnehmers.

Ulf Mehrens
DRS Vorstand

Herbert Winterl
Kursleiter

Peter Dittmann
BVS Bayern



An
Herbert Winterl
Deggendorfer Str. 41

94374 Schwarzach

Anmeldung: Internationale Jugendarbeit – Deutsch-tschechischer Jugendaustausch vom 1. – 7 August 2010 in Regensburg

Name, Vorname: _____

Name des Vereins: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail – Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Notfalltelefonnummer während der Maßnahme: _____

Art der Behinderung: Querschnittlähmung Spina Bifida Cerebralparetik

Begleitperson: ja nein

Name, Vorname: _____

Name des Vereins: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____ Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Videos usw. die während der Maßnahme gemacht werden, ohne weitere Genehmigung für Berichte und – nicht kommerzielle – Werbung genutzt werden.

Ort, Datum Unterschrift/Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Teilnehmerbeitrag i.H.v. 200,00 € bzw. 250,00 € überwiesen am: _____