

**Anmeldung Ski-und Snowboard-Woche LES – DRS
vom 27.01.-02.02.2019**

Name _____
Anschrift _____
Geburtsdatum _____
Telefonnr. _____
E-Mail _____
Klasse _____
Klassenlehrer _____

Ich bin:

Anfänger	<input type="radio"/>
Fortgeschrittene/r	<input type="radio"/>
Crack	<input type="radio"/>
fortgeschrittene/r Snowborder/in	<input type="radio"/>

Ich benötige vor Ort:

Ski ja nein
wenn ja, dann Körpergröße _____

Stöcke ja nein
Snowboard ja nein

Schuhe ja nein
wenn ja, dann Schuhgröße _____
und Gewicht _____

Mir ist bekannt, dass ich meine Tochter/mein Sohn bei groben Verstößen gegen die Anordnungen der Begleitpersonen von der Fahrt ausgeschlossen werden kann. Grundsätzlich besteht bei der Schulveranstaltung Versicherungsschutz. Ich habe mich zusätzlich über meine persönliche Versicherung im Falle von Krankheit oder Sportverletzung in Österreich informiert.

Einverständniserklärung der Eltern:

Datum / Unterschrift

Einverständniserklärung des Klassenlehrers:

Datum / Unterschrift

Unterschrift für die geleistete Anzahlung per Überweisung in Höhe von 250 € bis zum 01.11.2018:

Datum Thiel

Unterschrift für die geleistete Restzahlung per Überweisung von 150 € bis 10.12.2018:

Datum Thiel

Achtung: Ein Rücktritt kann auch mit ärztlichem Attest nicht berücksichtigt werden – für Ersatz muss selbst gesorgt werden.

(Unzutreffendes streichen!)

- Unser Sohn / unsere Tochter ist Schwimmer / Nichtschwimmer.
- Er / sie hat BADEERLAUBNIS / keine BADEERLAUBNIS
- Unser Sohn / unsere Tochter darf Schlittschuh fahren / Schlitten fahren
- Unser Sohn / unsere Tochter darf am Rodelabend, auf einer ausgewiesenen Rodelstrecke, teilnehmen
- Unser Sohn / unsere Tochter darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Schüler(innen) selbstständig ohne direkte Betreuung eines Lehrers / einer Lehrerin im Skigebiet frei bewegen.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die begleitenden Lehrer nicht haften bei den Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Schüler(innen), die nicht von der Leitung angesetzt sind.

Bankverbindung: P. Thiel
IBAN: DE98 3705 0299 1044 0049 93

Ort, Datum

Unterschrift