

Hinweise zur Anmeldung:

Die Anmeldung wird erst nach Erhalt der Rechnung bzw. der schriftlichen Bestätigung von Seiten des Veranstalters gültig. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung verbindlich ist. Eine Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Stichtag ist der Eingang der Erklärung beim Veranstalter. Im Falle eines Rücktritts durch den Teilnehmer, kann der Veranstalter folgende Sätze bezugnehmend auf den Gesamtpreis in Rechnung stellen: Rücktritt

8 bis 4 Wochen vor Reiseantritt: 30%

4 bis 3 Wochen vor Reiseantritt: 50%

ab 2 Wochen vor Reiseantritt: 75%.

Ersparte Aufwendungen werden vom Reiseveranstalter berücksichtigt. Werden einzelne Leistungen aufgrund vorzeitiger Rückreise des Teilnehmers aus Gründen, die nicht der Veranstalter zu vertreten hat, nicht in Anspruch genommen, besteht kein Anspruch des Teilnehmers auf anteilige Rückzahlung. Ersparte Aufwendungen werden auch in diesem Fall berücksichtigt, sofern der Veranstalter diese tatsächlich zurückerstattet bekommt.

Es empfiehlt sich der Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Durchführung oder Teilnahme an der Freizeit (unter Erstattung der Teilnahmegebühren).

Ich verpflichte mich, den Veranstalter wahrheitsgemäß über gesundheitliche Fragen und Einschränkungen des Teilnehmers aufzuklären (Fragebogen liegt der Anmeldebestätigung bei), die für die sichere Durchführung der Freizeit relevant sind, da ansonsten der Veranstalter nicht haftbar gemacht werden kann.

Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nur zur Durchführung dieser Veranstaltung verwendet.

Ich habe die Bedingungen gelesen und erkenne sie an. Ich bin bereit, mich in die Freizeitgemeinschaft einzuordnen und den Anordnungen der verantwortlichen Mitarbeitern nachzukommen.

Der Teilnehmer bestätigt hiermit, dass er darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter bestimmten Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger, etc.). Er versichert, mit seiner Unterschrift, dass er die ihm zustehenden Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantragt und bei Bewilligung den Betrag an die Caritas Ulm-Alb-Donau weiterleitet

Sommerfreizeit Belgien



Bildquelle: pixelio: Nika Akin

16.08.-23.08.24

**Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer und/
oder Personensorgeberechtigter**



Du hast diesen Sommer noch nichts vor?
Dann nix wie ab mit uns auf

Sommerfreizeit!

Dieses Jahr führt uns unsere Reise in die Ardennen im Osten Belgiens. Die tolle Gegend hat so einiges zu bieten und dabei ist sicher für jede/n was dabei: gemütliche Spaziergänge durch die wunderschöne Natur im Nationalpark (Hautes Fagnes Eiffel) vorbei an Burgen und einer beeindruckenden Talsperre, der Besuch eines Wildparks, Führung über die Formel 1 Rennstrecke Spa- Francorchamps, Ausflüge nach Lüttich, in die Hauptstadt Brüssel oder nach Maastricht in den Niederlanden und vieles mehr. Verpflegen werden wir uns wie immer selbst.

Wie ihr seht, ist wieder einiges geboten!
Wenn das Ganze nach deinem Geschmack ist, du dich auf einen aufregenden Sommer unter Gleichgesinnten freust, dann komm mit auf unsere Sommerfreizeit.

Hier noch die Facts in Kürze:

Termin	16.08.-23.08.24 (8 Tage)
Ort	Lüttich, Belgien
Wer	Erwachsene mit und ohne Behinderung
TN-Beitrag	770 € für Personen, die keinen Anspruch auf Pflegeleistungen haben 1070 € für Personen, die Erstattung durch die Pflegekasse bekommen (620 € privat, 450 € über die Pflegekasse für erhöhten Pflege/Betreuungsaufwand)

Betrag bitte erst nach Erhalt einer Rechnung überweisen, dabei Rechnungsnummer angeben.

Club "Körperbehinderte und ihre Freunde"
Pfarrer-Weiß-Weg 16
89077 Ulm
club@caritas-ulm-alb-donau.de, Tel.: 0731/23310

Ja, ich will mit zur Sommerfreizeit und melde mich hiermit für die Freizeit des Clubs "Körperbehinderte und ihre Freunde" verbindlich an.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geb. Datum: _____

Email: _____

Telefon: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Ich zahle privat

die Kosten werden von meiner Krankenkasse erstattet und ich werde dies selbst bei meiner Pflegekasse veranlassen.

Bitte wenden→