

Name

Anmeldebogen für Ferienfreizeiten

Ich melde mich/nachfolgende Person verbindlich für folgende/s Angebot/e an:

- Tagesfreizeit in den Faschingsferien, 12.02.2024 bis 16.02.2024
- Tagesfreizeit an der vhs Ökostation, 25.03.2024 bis 28.03.2024
- Farmer-Ferien auf der Jugendfarm Elsental, 21.05.2024 bis 24.05.2024
- Tagesfreizeit im Agendagarten, 27.05.2024 bis 31.05.2024
- Tagesfreizeit mit dem Circus Circuli, 05.08.2024 bis 10.08.2024 (7 bis 11 Jahre)
- Tagesfreizeit mit dem Circus Circuli, 05.08.2024 bis 09.08.2024 (11 bis 18 Jahre)
- Tagesfreizeit auf dem Reiterhof, 12.08.2024 bis 16.08.2024
- Ferienwaldheim Vaihingen, 19.08.2024 bis 30.08.2024
- Sportcamp Feuerbach, 02.09.2024 bis 06.09.2024
- Pfingstfreizeit auf die Burg Schwaneck, 20.05.2024 bis 24.05.2024
- Osterferien in Bad Staffelstein, 23.03.2024 bis 29.03.2024
- Ferien auf dem Schloss, 27.07.2024 bis 03.08.2024

Anmeldebogen für Wochenend-Freizeiten

Ich melde mich/nachfolgende Person verbindlich für folgende/s Angebot/e an:

- Starke Mädchen* 20.04.2024 bis 21.04.2024
- Europa Park 09.05.2024 bis 12.05.2024
- Starke Jungen* 16.11.2024 bis 17.11.2024
- Starke Mädchen* 23.11.2024 bis 24.11.2024

Anmeldebogen für Gruppenangebote

Ich melde mich/nachfolgende Person verbindlich für folgende/s Angebot/e an:

- Schwimmgruppen, Stuttgart-Vaihingen, mittwochs
- Sportgruppe, Stuttgart-Vaihingen, donnerstags
- Inklusive Klettergruppe, Stuttgart-Degerloch, montags
- Circus Circuli, Stuttgart-Degerloch, montags/dienstags
- Freitagstreff, Stuttgart-Degerloch, freitags



Ich möchte folgende Ausschreibungen erhalten:

- Cooltour

So wie ich bin
bhz Stuttgart e.V.

Ich habe Interesse an einer Einzel- oder Freizeit-Begleitung

Kinder und Jugendliche

Erwachsene

Kontaktdaten

Name	Geburtstag
Adresse (Straße/Ort)	Schule
Telefon Mobil	Pflegegrad
E-Mail	

Ich erkläre durch Unterschrift, dass ich selbst oder für die hier angemeldete Person, deren gesetzliche Vertretungsperson ich bin, die Reisebedingungen anerkenne. Ich/Wir habe/n Kenntnis darüber, dass für verschiedene Leistungen des FELS unter Umständen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht. Ich versichere, dass ich/wir mir/uns zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage/n!

Datum:

Unterschrift:

Wichtiger Hinweis:

Bitte PDF nach dem Ausfüllen abspeichern und per E-Mail senden an: fels@bhz.de



So wie ich bin
bhz Stuttgart e.V.