

ZIONISTISCHE JUGEND IN DEUTSCHLAND e.V.

Falkensteiner Str. 1
60322 Frankfurt am Main
Telefon: 069 - 55 69 63
Mobile: 0160-96952535
Fax: 069 - 90 500 594
office@zjd-habonim.de , www.zjd-habonim.de



Anmeldung Sommermachane Berlin

Die ausgefüllte Anmeldung für Jugendliche ab 13 Jahre ist bis zum 09.06.2012 per Post, Fax oder Email an unsere oben stehende Adresse zu senden. Zusammen mit dem Anmeldeformular ist eine Anzahlung in Höhe von 400,-- € zu leisten. Den Rest in Höhe von 330,-- €, bitten wir, unmittelbar nach Erhalt der Teilnahmebestätigung zu bezahlen. Für Geschwister ist eine Teilnahmegebühr in Höhe von 1.300,-- € für beide Kinder zu zahlen. Da die Anzahlung bzw. Teilnahmegebühr im Falle einer kurzfristigen Absage nicht zurückerstattet werden kann, bitten wir Sie, eine private Reiserücktrittsversicherung abzuschließen. Für Anmeldungen, die nach der Anmeldefrist, aber bis zum 14.06.2011, bei uns eingehen, müssen wir einen Zuschlag zur Anmeldegebühr in Höhe von 70,-- € verlangen. Anmeldungen, die nach dem 14.06. bei uns eingehen, werden von uns nicht mehr akzeptiert.*

Hiermit melde ich meine/n Sohn/Tochter:

(Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN DEUTLICH** ausfüllen)

NAME:	VORNAME:
STRASSE:	PLZ/ORT:
TELEFON NR.:	MOBIL-NR DES KINDES:
FAX NR.:	E-MAIL- ELTERN:
mermachane an.	
GEBURTSDATUM:	PASS NR.:

für das Som

Ich verpflichte mich, den Betrag in Höhe von insgesamt € 730,-- € auf eines der unten genannten Konten der Z.J.D. zu überweisen

Bei ungebührlichem Verhalten meines Kindes (z.B.: Drogen oder Alkoholkonsum) erkläre ich mich damit einverstanden, eine vorzeitige Rückreise zu akzeptieren und die Reisekosten hierfür selbst zu tragen. Für die Kosten der Schäden, die durch ein Fehlverhalten meines Kindes entstehen, komme ich auf.

Um Verschätzungen beim Textildruck zu vermeiden, bitten wir Sie, die jeweilige T-Shirt-Größe Ihres Kindes einzutragen: kein T-shirt XS S M L XL

Während des Sommermachanes sind wir (Eltern) unter der folgenden Adresse und Telefonnummer zu erreichen:

Adresse: _____

Telefon: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bankverbindung: Commerzbank AG Frankfurt/M. BLZ 500 400 00 Konto-Nr.: 701 413 700
Neues Konto: Frankfurter Sparkasse 1822, BLZ 500 502 01 Konto-Nr. 200485598

*Sollten Probleme bei der Finanzierung der Reise auftauchen, kontaktieren Sie uns bitte im Büro!