

WALD & FELS

ABENTEUERWOCHEN

Anmeldung zur Wald & Fels – Abenteuerwoche 2025

Ich melde hiermit mein Kind für folgende Wald & Fels – Abenteuerwoche an:

- | | | | |
|--------------------------|---------|-------------------------|-----------------------------------|
| ☐ | Woche 1 | 30. Juni – 4. Juli | |
| ☐ | Woche 2 | 7. Juli – 11. Juli | |
| ☐ | Woche 3 | 14. Juli – 18. Juli | |
| ☐ | Woche 4 | 21. Juli – 25. Juli | |
| ☐ | Woche 5 | 28. Juli – 1. August | Wald & Fels Seniors 13 – 16 Jahre |
| ☐ | Woche 6 | 4. August – 8. August | |
| ☐ | Woche 7 | 11. August – 15. August | |
| ☐ | Woche 8 | 18. August – 22. August | |
| ☐ | Woche 9 | 25. August – 29. August | |

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Alter des Kindes: _____ Jahre

Ich bestätige hiermit, dass bei meinem Kind keinerlei psychische oder physische Beeinträchtigungen bestehen, die eine Teilnahme an sport- und bewegungsbezogenen Aktivitäten in der Natur und im sozialen Umfeld einer Gruppe erschweren oder unmöglich machen.

Den Teilnahmebeitrag* überweise ich auf folgendes Konto:

IBAN: AT95 2011 1840 4554 3500 (Erste Bank), lautend auf Martin Albrecht.

* Teilnahmebeitrag bei Buchung bis 31.3.2025	€ 369,- (bzw. € 349,- pro Geschwister)
Teilnahmebeitrag bei Buchung nach 31.3.2025	€ 384,- (bzw. € 364,- pro Geschwister)

Im Teilnahmebeitrag inkludiert sind die Kosten für die Verpflegung, sowie für die Kletter-Ausrüstung und etwaige Kletterhallen-Eintritte bei Witterungsverhältnissen, die einen Aufenthalt im Wald nicht zulassen.

Die AGB der Wald & Fels – Abenteuerwochen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Meine e-mail-Adresse: _____

Meine Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Vorname, Nachname
Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r