

Medulin Istrien/Kroatien Ferienanlage/Kazela Mobilhome

Im Westen Kroatiens befindet sich eine traumhafte Urlaubsregion - die Halbinsel Istrien. Hier gibt es zahlreiche historische Städte, die alle ein sehr Interessantes Flair versprühen. Unsere Gäste erwarten zahlreiche Cafes, Restaurants und Shoppingläden. Am Strand des türkisfarbenen Wassers werden vielfältige Sport- und Freizeitmöglichkeiten angeboten.

Medulin, ist ein moderner Badeort. Die Stadt befindet sich ca. 10 km südöstlich von Pula, Istriens Kultur- und Shoppingmetropole. Der belebte Hafen mit seinen Cafes und dem Freizeitpark zieht Urlauber jeden Tag auf Neue an. Medulin verwöhnt seine Gäste, über die Sommermonate jeden Abend mit einem Spaßpark. Für die jungen Gäste hält der Ort eine sehr schöne Disco bereit. Die Ferienanlage verfügt über einen sehr schönen eigenen Strandabschnitt.

Alter: ab 15 Jahre

Leistungen:

- ◆ Busfahrt Medulin Istrien/Kroatien - zurück
- ◆ Reiseziel: Camp Kazela / Medulin
- ◆ Vollverpflegung
- ◆ Unterbringung in Mobilhome (5 Personen) Dusche/WC
- ◆ Freizeitaktivitäten evtl. Pula - Amphitheater, Istriens Kultur- und Shoppingmetropole, Rovinj by Night, Medulin, Bootstour usw.

Termin: 11.08.-25.08.2018

Teilnehmerbetrag: 590,00 €

Information: Landratsamt Main-Spessart - Amt für Jugend und Familien -kommunale Jugendarbeit- Marktplatz 8, 97753 Karlstadt,

Tel.: 09353/7931501, Fax:09353/793851551

E-Mail: Irma.Kuebert@Lramsp.de

Internet: www.main-spessart.de - www.kids4mation.de,
www.facebook.de/kids4mation

Teilnahmebedingungen

Für die Dauer der Ferienfreizeit überträgt der Personensorgebeauftragter die Aufsichtspflicht dem Veranstalter. Dieser ist berechtigt, den Teilnehmer bei Nichtbefolgen der Anordnungen durch den Betreuer oder Reiseleiter, bei grob fahrlässigem Verhalten, Gefährdung der eigenen Sicherheit oder der Sicherheit der übrigen Teilnehmer von der weiteren Teilnahme auszuschließen.

Für die Reise ist ein gültiger Kinder- oder Personalausweis erforderlich.
Bitte die EHIC-Card -Europäische Krankenversicherungskarte- zur Reise mitnehmen.

Der Abschluss einer zusätzlichen privaten Auslandsrankenversicherung für den Aufenthalt in Kroatien ist wichtig.

Gepäck:

Jeder Reisende darf folgendes mitnehmen:

1 Gepäckstück (Reisetasche oder weicher Koffer):

max. 80x50x25 cm , max. 20 kg

1 Handgepäck: max. 40x30x25 cm, max. 5 kg für den Businnerraum

1 Schlafsack, falls nötig

Hinweis:

Bei Absage (2 Wochen vor Abfahrtstermin) verrechnet das Landratsamt Main-Spessart eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €. Die anfallenden Stornokosten, die uns der Reiseveranstalter in Rechnung stellt, werden wir Ihnen bei Absage zusätzlich in Rechnung stellen.

Wichtig: Wir empfehlen Ihnen den Lastschriftinzug, weil dies für Sie und uns der einfachste Zahlungsweg ist. Die Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat senden Sie ausgefüllt mit dem Anmeldevordruck an das Landratsamt Main-Spessart, zurück.

Die Anmeldung ist erst nach schriftlicher Bestätigung durch den Veranstalter rechtskräftig!

Ferienfreizeit Medulin
Kazela - Istrien/Kroatien
11.08. -25.08.2018

Bitte den Anmeldevordruck umgehend zurück an: Landratsamt Main-Spessart, Amt für Jugend und Familien kommunale Jugendarbeit Marktplatz 8,97753 Karlstadt

Name:

Vorname:

Mädchen Junge

Straße:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Krankenversichert bei:

Name der Eltern:

**Zustiegsort: 97753 Karlstadt, Ringstraße
Bahnhofplatz**

Fotos und Filme unserer Reisegruppen werden in den Medien (Internet) veröffentlicht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die nebenstehenden Teilnahmebedingungen an.

Personensorgeberechtigter

Teilnehmer

Bild

einkleben

Medizinischer Fragebogen

Für eine eventuell erforderliche ärztliche Behandlung während der Freizeit ist es wichtig, dass dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt wird. Bitte die Europäische Krankenversicherungskarte „EHIC-Card“ zur Freizeit mitnehmen.

Name _____ Vorname _____

Wohnort _____ Tel. _____

Straße _____

1. Bisherige Erkrankungen: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Lungenentzündung Anfallsleiden
 Nierenerkrankung Hautausschläge
 Herzfehler Zuckererkrankung
 Kreislaufschwäche

Überempfindlichkeit gegen: _____

Allergien: _____

Krankenhausaufenthalt im Jahr ___ wegen _____

Nimmt der/die Teilnehmer/in regelmäßig Medikamente? ja nein, wenn ja, welche?

War der/die Teilnehmer/in in ärztlicher/psychiatrischer Behandlung? ja nein

Ist der/die Teilnehmer/in Bettnässer? ja nein

Ist der/die Teilnehmer/in Vegetarier? ja nein

2. Impfungen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Keuchhusten Kinderlähmung Diphtherie
 Wundstarrkrampf – letzte Injektion im Jahre _____

3. Freizeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erlaube die Teilnahme an Freizeitaktivitäten: z.B. Radfahren, Wandern, Tischtennis, Fußballspielen, Wassersport/ Schwimmen usw. . Mein/e Sohn Tochter ist Schwimmer Nichtschwimmer

Bei dringenden Anlässen, auf ärztlichen Rat, gebe ich generell meine Zustimmung zu ärztlichen Eingriffen, z.B. Operationen und Anästhesie ja

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter

Freizeitangebote der Kommunalen Jugendarbeit

Winterfreizeit in St. Johann/Ahrntal Südtirol

14-17 Jahre vom 25.12.–31.12.2017

8-13 Jahre vom 01.01.–06.01.2018

Osterferien

8-13 Jahre vom 24.03.-30.03.2018

14-17 Jahre vom 31.03. - 06.04.2018

Sprachreise

Irland Oster- u. Pfingstferien

ab 13 Jahre vom 25.03. – 08.04.2018

ab 13 Jahre vom 20.05. – 02.06.2018

Sprachreise

Saint Malo/Frankreich

ab 13 Jahre vom 11.08. - 27.08.2018

Circus Camp Ciccolino Pfingstferien

ab 8 Jahre vom 20.05.-26.05.2018

ab 12 Jahre vom 27.05.-02.06.2018

Dance-Camp ab 12 Jahre – 30.07.-04.08.2018

Dance-Camp “Kids” 8-11 Jahre 30.07.-04.08.2018

Ferien- und Erholungsfreizeiten - Sommerferien

*12-16 Jahre Binz/Ostsee Jugendherberge

vom 12.08. – 20.08.2018

*ab 15 Jahre Medulin/Istrien - Mobilhome

vom 11.08. – 25.08.2018

Zeltplatz Gut Erlasee bei Arnstein

8-12 Jahre Zelten vom 12.-16.08.2018

8-12 Jahre Zelten ADHS-Problematik 17.-21.08.18

8-12 Jahre FITNESS-CAMP vom 22.08.-26.08.18

* Familienfreizeit Überlingen/Bodensee – JH -

vom 27.08. – 31.08.2018

Kinder-Mitbring-Tag Buß- u. Betttag 21.11.2018

* Bei diesen Maßnahmen können Zuschüsse bei den Krankenkassen und dem Landkreis Main-Spessart beantragt werden.

Weitere Informationen erhalten Sie auf Anfrage unter:

Tel.-Nr. : 09353/793-1501, Fax.: 09353/793851551

E-Mail: lirma.kuebert@lramsp.de, www.kids4mation.de

www.main-spessart.de, www.facebook.de/kids4mation,

Ferienfreizeit in Kroatien Medulin/Istrien Ferienanlage Kazela Mobilhome

11.08.-25.08.2018
ab 15 Jahre
Preis: 590,00 €



Landratsamt Main-Spessart

Amt für Jugend und Familien

-kommunale Jugendarbeit-

Marktplatz 8

97753 Karlstadt

Tel.: 09353/7931501

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Landratsamt Main-Spessart, Am Marktplatz 8, 97753 Karlstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31MSP00000060424

Bitte das Original zurücksenden, nicht Faxen!!!

Mandatsreferenz (vom Zahlungspflichtigen auszufüllen):

Maßnahme: Sommerfreizeit **Name des Teilnehmers:** _____

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten (bitte vollständig mit IBAN- und BIC-Nummer ausfüllen):

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

IBAN-Nummer: _____

Kreditinstitut: _____ **BIC:** _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Achtung wichtiger Hinweis: Ohne Angabe der **IBAN- und BIC-Nummer** können künftig keine Lastschriften mehr durchgeführt werden.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-BASIS-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____