

Anmeldung Gruppen

Hiermit melde ich folgende Gruppe verbindlich an:

Ansprechpartner der Gruppe

| | | | |
|-------------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Name, Vorname: | | | |
| Straße: | | | |
| PLZ, Ort: | | | |
| Telefon: | | | |
| Mobil: | | | |
| Fax: | | | |
| eMail: | | | |
| Termin: | | | |
| Teilnehmeranzahl: | <input type="text"/> | Teilnehmer | <input type="text"/> |
| Alter der Gruppe | <input type="text"/> | unter 18 Jahre | <input type="text"/> |
| | | Betreuer | |
| | | über 18 Jahre | |

Art der Gruppe

| | | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Familie | |
| <input type="checkbox"/> | Verein | Name des Vereins, Abteilung: |
| <input type="checkbox"/> | Klasse | Name der Schule, Klassenstufe: |
| <input type="checkbox"/> | Firma | Name der Firma, Abteilung: |
| <input type="checkbox"/> | sonstige | Name der Gruppe: |

Gewünschter Baustein: (bitte ankreuzen)

| | | u 18 | ü 18 | | | u 18 | ü 18 |
|--------------------------|-------------|---------------------|---------------|--------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | BK | Baumklettern | (4 € 8 €) | <input type="checkbox"/> | KS | Klettersteig | (12 € 20 €) |
| <input type="checkbox"/> | BS | Bogenschießen | (4 € 8 €) | <input type="checkbox"/> | KKSS S | Schnupperkletterkurs | (12 € 20 €) |
| <input type="checkbox"/> | EH | Erste Hilfe outdoor | (5 € 10 €) | <input type="checkbox"/> | SchSch | Schneeschuh | (8 € 15 €) |
| <input type="checkbox"/> | SchS | Schatzsuche | (3 € 6 €) | <input type="checkbox"/> | EP | Erlebnispädagogik | (10 € 20 €) |
| <input type="checkbox"/> | HSG | Hochseilgarten | | <input type="checkbox"/> | EH FS | EH-Führerschein | (15 € 15 €) |
| <input type="checkbox"/> | | 2 Stunden | (7 € 14 €) | <input type="checkbox"/> | SONS | Sonstiges | |
| <input type="checkbox"/> | | 4 Stunden | (13 € 25 €) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | oL | optionale Leistung: | | | | | |

Wie haben Sie von unserer Kletterschule erfahren?

Newsletter erwünscht JA NEIN

Hinweise für Hochseilgarten:

Ausschlusskriterien: Epileptiker, frische Operationen, Herzkrankheiten, bekannte Schwangerschaft.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die vertraglichen Verpflichtungen für alle von mir angemeldeten Teilnehmer übernehme.

Datum: Unterschrift: