

# Anmeldung

## evangelische Jugend

im Dekanat Ingolstadt  
evangelische Jugend in der Region 10

08 41 / 93 119 - 48 [www.ej-in.de](http://www.ej-in.de)

Freizeiten  
für Kinder

Freizeiten für  
Jugendliche

Arbeit mit  
Kindern

Trainee &  
Konvente

Image-  
broschüre

Anmeldung

Time Out

Mit der Anmeldung wird uns, dem Freizeitträger, der Abschluss eines Reisevertrages aufgrund der in diesem Prospekt genannten verbindlichen Leistungsbeschreibungen und Preisen unter Einbeziehung dieser Teilnahmebedingungen verbindlich angeboten. Die Anmeldung soll auf den Anmeldevordrucken des FZT erfolgen oder kann "online" (nicht für Minderjährige!) geschehen. Bei Minderjährigen ist die Anmeldung von einem Erziehungsberechtigten zu unterschreiben. Der Reisevertrag ist zustande gekommen, wenn die Anmeldung vom FZT schriftlich bestätigt worden ist. Nach Empfang der Reisebestätigung ist eine Anzahlung in Höhe von 10 % (mindestens jedoch Euro 50,-) des Reisepreises pro Reiseteilnehmer zu leisten. Die Anzahlung wird auf den Reisepreis angerechnet. Die Nichtbezahlung der Anzahlung bewirkt keine Aufhebung des Reisevertrages. Der Restbetrag wird 30 Tage vor Reiseantritt zahlungsfällig. Eine Aushändigung eines Sicherungsscheines im Sinne von § 651 k Abs. 3 BGB ist nicht erforderlich, da der FZT eine Dienststelle des Evang. Luth. Dekanatsbezirks Ingolstadt ist. Der Dekanatsbezirk Ingolstadt ist eine Körperschaft des öffentlichen Rechts im Sinne des § 651 k Abs. 6 Satz 3. Den Text senden wir Ihnen gerne vorab zu. Er geht Ihnen aber auch automatisch mit der Reisebestätigung zu. Bitte bedenken Sie auch, dass die evang. Kirche die Kosten für die Vorbereitung bzw. Planung der Freizeiten und das Gehalt des Hauptamtlichen alleine übernimmt. Wenn Sie keiner Religionsgemeinschaft angehören, möchten wir Sie deshalb bitten, nach Selbsteinschätzung aus Solidarität etwas mehr an uns zu überweisen.



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende  
Veranstaltung/Freizeit an:

Veranstaltung/Freizeit

Termin

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-mail

Datum / Unterschrift

Geburtsdatum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)

An die  
Evangelische Jugend  
im Dekanat Ingolstadt  
Schrankenstr. 7  
85049 Ingolstadt