

Reisedaten zum Kennenlernwochenende nach Wolfsburg 20. bis 22. November 2009

Anreise: Freitag, 20. November 2009, ab 17:00 Uhr Treffpunkt an der Jugendherberge

Abreise: Sonntag, 22. November 2009, 13:00 Uhr von der Jugendherberge

Anmeldeschluss: 28. Oktober 2009

Reiseziel: Jugendherberge Wolfsburg

Anschrift: Lessingstraße 60, 38440 Wolfsburg, Telefon: 05361 13337, Telefax: 16630
www.jugendherberge.de/jh/wolfsburg
jh-wolfsburg@djh-hannover.de

Geld: Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

Sonstiges: Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

Betreuer: Frauke Schönefeld (Tel.: 0 50 51/66 20), Annett Jähnke (Tel.: 0 41 71/60 41 36)

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____

Krankenversicherung: _____
(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein ja Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier? nein ja

Schwimmer? Nichtschwimmer? Badeerlaubnis Schwimmfertigkeit (Stufe) _____

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird. nein ja

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ alternative Telefonnr.: _____

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

Jugendweihe Niedersachsen e. V.
c/o Rita Spitzer,
An der Nienburg 53, 29227 Celle,
Tel.: (0 51 41) 74 05 86

Internet
www.jugendweihe-nds.de
e-mail
info@jugendweihe-nds.de

Bankverbindung
Stadtparkasse Hannover,
BLZ 250 501 80
Konto Nr. 315 109

Reisedaten zum Wochenende nach Hameln (Thema: Konfliktmanagement) 23. bis 24. Januar 2010

Anreise: Samstag, 23. Januar 2010, 11:00 Uhr Treffpunkt an der Jugendherberge

Abreise: Sonntag, 24. Januar 2010, 12:00 Uhr von der Jugendherberge

Anmeldeschluss: 23. Dezember 2009

Reiseziel: Jugendherberge Hameln

Anschrift: Fischbecker Straße 33, 31785 Hameln, Tel.: 0 51 51/34 25
www.jugendherberge.de/jh/hameln
jh-hameln@djh-hannover.de

Geld: Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

Sonstiges: Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

Betreuer: Rita Spitzer (Tel.: 0 51 41/740586), Matthias Schönefeld (Tel.: 0 50 51/66 20)

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____

Krankenversicherung: _____
(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein ja Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier? nein ja

Schwimmer? Nichtschwimmer? Badeerlaubnis Schwimmfertigkeit (Stufe) _____

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird. nein ja

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ alternative Telefonnr.: _____

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

Jugendweihe Niedersachsen e. V.
c/o Rita Spitzer,
An der Nienburg 53, 29227 Celle,
Tel.: (051 41) 74 05 86

Internet
www.jugendweihe-nds.de
e-mail
info@jugendweihe-nds.de

Bankverbindung
Stadtparkasse Hannover,
BLZ 250 501 80
Konto Nr. 315 109

Reisedaten zum Abschlußwochenende nach Berlin 16. bis 18. April 2010

- Abfahrt:** Freitag, 16. April 2010, ca. 15:00 Uhr (Hannover HBF)
Ankunft: Sonntag, 18. April 2009, voraussichtlich 16:00 Uhr (Hannover HBF)
Anmeldeschluss: 19. März 2010
Reiseziel: Jugendgästehaus „Pro-Social“ am Rande des Neubaugebietes Marzahn-Hellersdorf in Biesdorf Nord
Anschrift: Blumenberger Damm 12/14, 12683 Berlin, Telefon: 030 5629260, Telefax: 56296220
www.pro-social.de
info@pro-social.de
Geld: Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.
Sonstiges: Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

Betreuer: Frauke Schönefeld (Tel.: 0 50 51/66 20), Tina Schönefeld

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____

Krankenversicherung: _____
(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen, Reisekrankheit o. a.)

nein ja Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

nein ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier? nein ja

Schwimmer? Nichtschwimmer? Badeerlaubnis Schwimmfertigkeit (Stufe) _____

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird. nein ja

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ alternative Telefonnr.: _____

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass das Mitbringen von alkoholischen Getränken, Rauschmitteln, Waffen und waffenähnlichen Gegenständen untersagt ist. Die umseitigen Geschäftsbedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

Jugendweihe Niedersachsen e. V.
c/o Rita Spitzer,
An der Nienburg 53, 29227 Celle,
Tel.: (051 41) 74 05 86

Internet
www.jugendweihe-nds.de
e-mail
info@jugendweihe-nds.de

Bankverbindung
Stadtparkasse Hannover,
BLZ 250 501 80
Konto Nr. 315 109