nser Reiseziel

Die Ferienanlage Majblommegården liegt am See Åsunden und gehört zur Gemeinde Tvärred/Ulricehamn zwischen Göteborg und Jönköping. Drei Gebäude gehören dazu: das Haupthaus mit Schlafräumen, Profiküche und Speisesaal; die Kungens Stuga (Königsstube) mit Schlafräumen und Gruppenraum und das Seminargebäude. Dazwischen gibt es große Spiel- und Sportflächen, am See die Badestelle mit schwimmender Sauna.

Die Zimmer haben Gruppenhaus-Standard, es gibt Stock- und Einzelbetten. Einige Zimmer sind für Rollifahrer\*innen zugänglich mit entsprechendem Sanitärbereich.





ie Ferienfreizeit ist für Kinder, Jugendliche und Erwachsene,

die gerne in der Gruppe reisen und das Programm planen und mitgestalten wollen. Dazu ist die Teilnahme am Vortreffen Voraussetzung.

Das Vortreffen findet am Samstag, den 10. Juli 2021, um 15 Uhr in der VILLA Jugendkirche, Bächlinweg 1, Lörrach, statt.



0-3 Jahre 200.-€ 4-11 Jahre 350.- € 12-17 Jahre 590.- € 18-99 Jahre 650.-€

Finanziell schwächer gestellte Familien können Zuschüsse beantragen. Bei voller Bezuschussung verringert sich der Beitrag für Kinder ab 6 Jahren erheblich. Für Kinder von 0-5 Jahren stehen Zuschüsse von Stiftungen zur Verfügung. Im Kostenbeitrag sind das Vortreffen, die Unterkunft, die Verpflegung im Camp und die Reise nach Tvärred, sowie die Aktivitäten im Camp und die pädagogische Betreuung der Gruppe enthalten. Nicht enthalten sind Eintrittsgelder und Leihgebühren bei Ausflügen. Der Betrag ist vor der Freizeit zu bezahlen. Bei Reiserücktritt 8 Wochen vor Abreise entstehen Kosten in Höhe von 100.- € pro Person,4 Wochen vor der Abreise der volle Reisepreis.

Eine Reiserücktrittversicherung muss von den Teilnehmenden selbst abgeschlossen werden. Wir danken dem Kinderschutzbund Lörrach für seine Unterstützung.



## aftung, Impfung und Einreisebestimmungen

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverein Lörrach e. V.

Eine Haftung des Veranstalters für Verlust oder Beschädigung von Sachen ist ausgeschlossen. Der Haftungsausschluss gilt auch bei Personenschaden. Bitte eine Impfpass-Kopie, eine Europäische Krankenversicherungskarte und einen gültigen Ausweis/Kinderausweis oder Reisepass mitbringen.



## chwimm- und Badeerlaubnis

| Meine Toch<br>teilnehmen: |          | Sohn darf<br>ja | beim Baden<br>□ | /Schwin<br>nein | nmen im | See/im S | Schwimmbad |
|---------------------------|----------|-----------------|-----------------|-----------------|---------|----------|------------|
| Meine Toch                | ter/mein | Sohn kann       | schwimmen       | :               |         |          |            |
| □ sehr gu                 | †        | □ gut           |                 |                 |         |          |            |
| □ gar nich                | nt       | □ benöti        | gt Schwimn      | hilfe           |         |          |            |
|                           | .1.4.    |                 |                 |                 |         |          |            |

Ich bin einverstanden mit der unentgeltlichen und freien Verwendung, Vervielfältigung und Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen der Teilnehmenden bei öffentlichen Vorführungen, in Printmedien und im Internet im Zusammenhang mit unseren Ferienfreizeiten.

## nmeldung zur Freizeit vom 14.-30.08.2021 in Tvärred/Schweden

| Name:  | <del> </del>     | Geb. am: _      |                         |  |  |  |
|--|------------------|-----------------|-------------------------|--|--|--|
| Name:  |                  | Geb. am: _      |                         |  |  |  |
| Name:  |                  | Geb. am: _      |                         |  |  |  |
| Name:  |                  | Geb. am: _      |                         |  |  |  |
| Adresse:   |                  |                 |                         |  |  |  |
|  |                  |                 |                         |  |  |  |
| Telefonnr./Mobilnr.:                               |                  |                 |                         |  |  |  |
| Email-Adresse:                                     |                  |                 |                         |  |  |  |
| Krankenversicherung:                               |                  |                 |                         |  |  |  |
| Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten:      |                  |                 |                         |  |  |  |
| Wir möchten einen Zuschus                          | ssantrag stellen | □ ja            | □nein                   |  |  |  |
| Die Teilnahmebedingungen werden hiermit anerkannt: |                  |                 |                         |  |  |  |
| Ort, Datum   | Unters           | schrift der Erz | <br>iehungsberechtigten |  |  |  |

WH E

DER SPIELEVERLEIH

I-Kuh e.V. Bergstr.24 79539 Lörrach i.kuh.freizeit@gmail.com

Mobil 0049-160 8827723 Tanja oder Mobil 0049-173 6608001 *Gise*la