

# Aktivfreizeit am Gardasee für junge Erwachsene — Herbstferien 2019



**#AKTIVURLAUB**

**#MACHWASDRAUSSEN**



**Reisezeitraum:** *acht Tage von Sa. 12.10. bis Sa. 19.10.2019*

**TN-Betrag:** *315,-€ (Frühbucherrabatt: 295,-€ bis zum 30.06.2019)*

**Leistungen:** *Klettern, Biken, Programm, Unterkunft in Apartments, Verpflegung, Hin- und Rückreise*

**Leitung:** *Stefan Haus und Team*

**Gemeinsam** werden wir die **Region um den Gardasee aktiv erleben.**

*Klettern - Schwimmen - Wandern - Paddeln*  
**Wir werden über die Schöpfung und unseren Schöpfer staunen !**

# Ciao Aktivurlauber/in, du in mitten dieser wunderschönen Kulisse!

Na, wie wärs? *Sichere dir deinen Platz!*



**CVJM-Kreisverband Siegerland e. V.**

Neue Hoffnung 3

57234 Wilnsdorf

[www.cvjm-siegerland.de/downloads](http://www.cvjm-siegerland.de/downloads)

**Stefan Haus**

**CVJM Siegerland**

Tel: +49 (0)2732 768943

E-Mail: [s.haus@cvjm-siegerland.de](mailto:s.haus@cvjm-siegerland.de)

## Anmeldung zur Gardaseefreizeit 2019

### für junge Erwachsene

Anrede FRAU HERR Geburtsdatum

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Handy

Notfallkontakt

E-Mail-Adresse

Vegetarische Kost

JA NEIN

Nicht zutreffendes bitte streichen!

Unverträglichkeiten und Krankheiten

CVJM-Ortsverein

CVJM-Card-Nr. (falls vorhanden)

Kommentar

Mit der Abgabe bzw. dem Absenden dieses Formulars willige ich widerruflich ein, dass mich der CVJM-Kreisverband Siegerland telefonisch, per Post oder per E-Mail zum Zwecke der Koordination und Rechnungsstellung kontaktieren darf.  
Des Weiteren willige ich in die Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der individuellen Kommunikation mit mir und zur Koordination der Maßnahme ein. Diese Daten werden ausschließlich für die Bearbeitung meines Anliegens bzw. für die Kontaktaufnahme und die damit verbundene technische Administration, sowie zur Koordination und Rechnungsstellung der Maßnahme gespeichert und verwendet. Meine Daten werden nach abschließender Bearbeitung der Maßnahme gelöscht, sofern ich dies wünsche und der Löschung keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Nähere Angaben finden sich in der Datenschutzerklärung des „CVJM-Kreisverband Siegerland e.V.“.

Des Weiteren erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass ich die beiliegenden Reisebindungen des CVJM Kreisverband Siegerland e.V. gelesen und zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre mich mit den Reisebedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)