



DCCV e.V.  
Inselstr. 1  
10179 Berlin

Tel-Nr. 030/ 2000 392- 0  
Fax-Nr. 030/ 2000 392- 87

**Anmeldeschluss**

**425-15**

**30.11.2019**

**Veranstaltung** Jugendfreizeit der DCCV  
**Datum** 05.04. bis 10.04.2020  
**Ort** Jugendherberge Bamberg am Kaulberg, Unterer Kaulberg 30, 96049 Bamberg

Hiermit möchte ich mich für die Jugendfreizeit verbindlich anmelden:

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **Mitgliedsnr.DCCV** \_\_\_\_\_  
**Straße** \_\_\_\_\_  
**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_  
**Telefon/Email** \_\_\_\_\_

Max. Teilnehmerzahl  
24

Kostenbeitrag f. Mitglieder  
**Euro 200**

Kosten f. Interessenten \*  
**Euro 270 \***

Die endgültige Zusage erhältst Du kurz vor Weihnachten. Den Kostenbeitrag bitte erst nach Erhalt der Zusage überweisen. Bitte beachte, dass wir bei einer Absage nur einen Anteil der Teilnahmegebühr zurück erstatten können. Die Höhe der Rückerstattung hängt von den jeweiligen Stornierungsbedingungen der Unterkunft ab.

- Ich komme voraussichtlich mit der Bahn       Ich werde voraussichtlich gebracht  
 Ich bin an der Bildung einer Fahrgemeinschaft interessiert. Meine Daten können in einer Liste weitergegeben werden

**Zur Ernährung:**

- Ich esse kein Fleisch, bitte vegetarisches Essen.  
 Ich habe folgende Intoleranz, bzw. Unverträglichkeit:

---

**Ort/Datum**                      **Unterschrift d. Erziehungsberechtigten**                      **Unterschrift d. Teilnehmers**