



DCCV e.V.
Z.Hd. Sandra Polleschner
Inselstr. 1
10179 Berlin

Tel: 030-2000 392-0
Fax: 030-2000 392-87
E-Mail: info@dccv.de

Anmeldung

Anmeldeschluss:

08.08.2019

422-24

Veranstaltung: Familienwochenende der DCCV
Datum: Freitag, 04.10.2019, 18 Uhr bis
Sonntag, 06.10.2019, 13 Uhr
Für wen: Eltern, betroffene Kinder (bis einschließl. 14 Jahre) und deren
nicht betroffene Geschwister
Ort: Sport-und Tagungszentrum Hachen, Am Holthahn 1,
56846 Sundern (Sauerland)

Hiermit melden wir uns verbindlich an:

Teilnehmende Eltern (mindestens eine Person):

Name, Vorname _____

Name, Vorname _____

Daten des betroffenen Kindes:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Mitgliedsnummer DCCV e.V. _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon/ Email _____

Teilnehmer Geschwister Anzahl: _____

Name/n, Alter: _____



Kosten

Pro Familie 120,00 Euro

Tagesgäste 10,00 Euro pro Person und Tag (Pauschale für Vollpension, sowie Teilnahme an allen Sport-, Freizeit- und Seminarangeboten)

Übernachtungen:

Das Jugenddorf Hachen ist eine Freizeitanlage mit Bungalows. Pro Haus sind max. 8 Kindern untergebracht (natürlich geschlechtlich getrennt). Duschen und Toiletten befinden sich direkt in den Häusern.

Die Eltern werden auf dem Gelände ebenfalls in solchen Blockhäusern **separat von den Kindern** und mit anderen Eltern- untergebracht. Vereinzelt ist eine Unterbringung in einem Betreuerhaus möglich.

Familien mit Kleinkindern können natürlich auch in einer Unterkunft in der Umgebung übernachten und als Tagesgäste am Programm teilnehmen.

- Die ganze Familie übernachtet im Jugenddorf Hachen
- Eltern übernachten mit anderen Eltern in einem Blockhaus
- Nur unser/e Kind/er übernachten im Jugenddorf, wir/ich übernachte/n extern
- Wir übernachten alle extern und melden uns als reine Tagesgäste an

Weitere Angaben für das Jugenddorf:

- Wir wünschen vegetarische Kost für _____ Personen
- Bei unserem Kind liegen folgende Unverträglichkeiten (wie z.B. Laktose usw.) vor:

Sonstiges:

- Ich reise mit dem Auto an und habe ___ Plätze frei
- Ich suche eine Mitfahrgelegenheit für ___ Personen

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Teilnehmer weitergegeben werden dürfen

Datum/ Unterschrift der Eltern