

Wichtig:

- Trinkflasche (verschießbar & wieder befüllbar) wird tgl. benötigt
- Frühstück bitte mitgeben (keine Süßigkeiten, keine Softdrinks, Energiedrinks)
- Mittagessen & Getränke werden von uns gestellt
- Programm wird tgl. bzw. am Vortag bekanntgegeben
- Abmeldung/Krankmeldung bis 8:00 Uhr nur per Anruf unter 09621/15525 oder 01752242328 (kein WhatsApp o.ä.)
- Ermäßigung für Geschwisterkinder bzw. Mitglieder



**Anmeldung (\* Pflichtangabe), bitte in Druckbuchstaben ausfüllen**

Vorname\*: \_\_\_\_\_  
Name\*: \_\_\_\_\_  
Straße\*: \_\_\_\_\_  
PLZ\*, Ort\*: \_\_\_\_\_  
Geburtstag\*: \_\_\_\_\_  
Tel.\*: \_\_\_\_\_ (mobil & Festnetz)  
Mail\*: \_\_\_\_\_

Hinweise zum Essen:

[ ] Allergien/Kostform(ohne Schwein,...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt folgende Medikamente/Hilfsmittel (Art bitte angeben! z.B. Brille):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mit der Teilnahme erkläre ich:**

Ich bin damit einverstanden, dass die in dieser Anmeldung erfassten persönlichen Daten zur Vertragsabwicklung gespeichert und zur Erfüllung des Vertrages ggf. an Dritte (z.B. Ausflugsziele) weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass ich oder die von mir angemeldeten Personen während der Veranstaltung auf Fotografien oder Filmen abgebildet und dass derartige Fotografien oder Filme verbreitet oder öffentlich vorgeführt werden. Das Recht des Widerspruchs bei der Aufnahme behalte ich mir im Einzelfall jedoch ausdrücklich vor. Mit der Unterschrift gestatte ich, vom CVJM mich/mein Kind über einen Broadcast zu allen Veranstaltungen des Vereins informiert zu werden. Mir ist bewusst, dass ich dies jederzeit **SCHRIFTLICH** zu widerrufen habe. Mir ist bewusst, dass durch ein unentschuldigtes Fehlen (nach Zusage durch den Veranstalter) der gesamte Beitrag zur Zahlung fällig wird. Ich Sorge für eine komplette Beschriftung meines Briefkastens (sollte mein Kind einen anderen Familiennamen haben als ich).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers ggf. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

( ) Ich bringe mein Kind selbst & hole es auch wieder ab

( ) Mein Kind wird abgeholt von: \_\_\_\_\_ (gegen Vollmacht; **vorher** abklären)

Kinderbetreuung in den Herbstferien und am Buß- & Bettag  
Wir freuen uns schon sehr darauf und auf Dich! Spiel, Spaß und Spannung ist garantiert  
Dein CVJM Amberg

**Alles auf einen Blick:**

**Zeit:** 03. bis 07. November & 19. November 2025  
(Von 8:00 bis 16:00 Uhr, frühere Abholungen nach Absprache möglich)

**Ort:** CVJM Amberg e.V. , Zeughausstraße 14, 92224 Amberg

**Kosten:** € 45,- (inkl. Programm, Bastelmaterial, Mittagessen, Getränke, Versicherung & Leitung)

(Anmeldeschluss: 30. Oktober 2025)

**Leitung:**

Mitarbeiter des CVJM Amberg e.V.

**Veranstalter**

CVJM Amberg e.V.

Zeughausstr. 14

92224 Amberg

Tel.: 09621 15525 (bitte auf Band sprechen)

mail@cvjmamberg.de oder www.cvjmamberg.de

Handy (ab 16 Uhr; davor nur per Nachricht erreichbar):

+49 (0) 175 224 23 28

Eine Teilnahme soll nie an den Kosten scheitern, sprechen Sie uns an.

Wir finden eine Lösung