

# Anmeldung zu Kinder-, Jugend- und Junge Erwachsenenfreizeiten des CVJM Thüringen

Freizeitnummer:

Ort:

Zeit:

Preis:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Landkreis:

Telefon:

dienstl.

Telefax:

eMail:

## Ich bestätige,

dass mir die Reisebedingungen des CVJM Thüringen vorgelegen haben und ich sie für mich verbindlich anerkenne und dass ich mit der Speicherung meiner Daten in der EDV-Datei einverstanden bin.

Bitte senden Sie mir Unterlagen für eine Reiserücktrittskostenversicherung zu

CVJM Thüringen e.v.  
Gerberstraße 14a  
99089 Erfurt  
0361-264650  
0361-2646520  
info@cvjm-thueringen.de  
freizeiten@cvjm-thueringen.de  
www.cvjm-thueringen.de

Datum/Unterschrift  
des Teilnehmers

Unterschrift der Erziehungsberechtigten  
(Jugendliche unter 18 Jahren)