Das Glück ist das Einzige,
was sich verdoppelt,
wenn man es teilt.

Autor: Albert Schweitzer

ANJAR
Alt-Neuöttinger Jugendarbeit

Erlebniswoche
für
JUNGEN
in
Porec / Kroatien
vom
17.06.– 22.06.2019

Anmeldung unter www.anjar.de zum Herunterladen
Anmeldetag 09.11.2018 von 15-17 Uhr

Wann?

- **17.06. bis 22.06.2019**
- **Abfahrt** 7.00 Uhr am Jugendtreff
- **Rückkehr** ca. 17.00 Uhr am JT

Wo?

Hotelanlage Zorna in Porec / Kroatien

Wer?
Jungen im Alter von 12 - 17 Jahren

Was?

- Wasserskifahren, Volleyball
- Outdoor-Erlebnisse
- Jetski?!
- Strandleben
- Ausflüge in die Umgebung usw.

Wichtige Termine für Eltern und Teilnehmer:

Vortreffen:
Wann? **31.05.2019** um 18.00 Uhr
Wo? Jugendtreff „ÖTTIFUN“
Informationsveranstaltung zum Kennenlernen und Vorstellung der Betreuer und Aktionen.

Nachtreffen:
Wann? **17.07.2019** um 18.00 Uhr
Wo? Jugendtreff „ÖTTIFUN“
Filmvorführung mit den Eltern
Stick mitbringen!!

Mitzubringen sind:

- Strapazierfähige Kleidung
- Sportkleidung
- Schuhe
- Regenbekleidung
- Sonnenschutz (Creme, Hut usw.)
- Badesachen, Badeschuhe
- Flossen, Taucherbrille
- Genügend Ersatzkleidung
- Taschenlampe od. Stirnlampe

Was wird von der ANJAR (im Preis) gestellt:
Unterkunft und Verpflegung All Inklusive- für die gesamte Woche
Busfahrt (hin und zurück)
Kosten für: Wasserski, Outdoor—Unternehmungen
Fachkundige Betreuung

Was soll Zuhause bleiben?

- alkoholische Getränke
- Zigaretten usw.
- *Schlechte Laune :-(*

Für Schäden an elektronischen oder sonstigen Geräten wird keine Haftung übernommen!

Alt-Neuöttinger Jugendarbeit

ANJAR
Dieter Prenninger-Hackl
Altöttinger Str. 32a
Telefon: 08671-9853-00 oder –02

Anmeldung für die Erlebniswoche

Mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen) ist
O mit Video und Fotos einverstanden
O Schwimmer und darf baden
O Nichtschwimmer und darf nicht bade
O darf an Wanderungen teilnehmen
O darf an allen angebotenen Aktionen uneingeschränkt teilnehmen.

In den letzten sechs Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie / Umgebung aufgetreten O Nein O Ja (welche):

_____

Besteht eine besondere Verpflegung, Allergie, Krankheit O Nein O Ja (welche):

_____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Unser Hausarzt: _____
Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters oder der gesetzlichen Vertreterin:

_____
Name

_____
Anschrift

_____

_____
Geb. am

_____
Beruf

_____
Krankenkasse

_____
Arbeitgeber

_____

Verbindliche Anmeldung für:

_____
Name des Teilnehmers

_____
Geboren am

_____
Adresse des Teilnehmers

_____

_____
Telefon und email

Ich habe die Informationen gelesen und erteile meine Zustimmung und **willige den Datenschutzrichtlinien der ANJAR ein.**

_____
Ort / Datum

_____
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Nach Eingehen der Zahlung wird die Anmeldung wirksam.
Bei nicht begründeter Absage durch den Teilnehmer ***nicht*** zurückerstattet werden.
Die Teilnehmerzahl ist min. 10 und nach oben beschränkt auf 16 Teilnehmer.

Bitte bis 05.04.2019 überweisen an:
Sparkasse Altötting-Mühldorf
BIC: BYLADEM1MDF
IBAN: DE66711510200000001610
Stichwort "ANJAR - Erlebniswoche Jungen 2019"

Preis 180 €