

**Bis spätestens 31. Januar 2018 zurück an:**

Helmut Lorenz  
Freundeskreise für Suchtkrankenhilfe LV Bayern e.V.  
Am Sandacker 7  
91126 Rednitzhembach



**Freundeskreise  
für Suchtkrankenhilfe**  
Landesverband Bayern e.V.

**Freundeskreis-Freizeit**  
vom 17.08.2018 - 31.08.2018  
im Theodor-Schwartz-Haus  
Wedenberg 2 – 4,  
23570 Travemünde-Brodten

**Anmeldung**

Hiermit melde ich \_\_\_\_\_ Personen zur o. g. Freundeskreis-Freizeit verbindlich an:

Name, Vorname, Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

bei Rückfragen telefonisch erreichbar unter Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
ab \_\_\_\_\_ Uhr.

Ich gehöre zum Freundeskreis: \_\_\_\_\_

Besonderheiten/Wünsche/Anregungen: \_\_\_\_\_

**Hinweise:**

Die Anmeldung ist verbindlich. Mit der Anmeldung wird eine Anzahlung in Höhe von € 100,-/Erwachsener und € 50,-/Kind fällig, zahlbar bei der Evangelischen Kreditgenossenschaft eG

**IBAN: DE72 5206 0410 0003 571122**

**Verwendungsnachweis:** Freizeit 2018  
Nach Meldeschluß erhalten die Teilnehmer eine Buchungsbestätigung/Rechnung.

**Die Restzahlung ist bis spätestens 15.06.2018 fällig.**

Bei Rücktritt müssen wir die uns entstehenden Kosten – je nach Kurzfristigkeit der Absage -  
anteilig oder voll in Rechnung stellen.  
Die Preise verstehen sich inkl. Vollpension, therap. Begleitung und Kinderbetreuung.  
Die Anreise erfolgt auf eigene Kosten.

Datum:..... Unterschrift:.....