

Bei Regelverstößen oder Missachten der Anweisungen des betreuenden Personals, sowie Verstöße gegen das aktuell geltende Jugendschutzgesetz, behalten wir uns vor, einzelne Teilnehmer\*innen von der Aktion auszuschließen. Der Teilnahmebeitrag ist in bar am Tag des Ausfluges zu entrichten.

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Änderungen vorbehalten.

Was wir über Ihr Kind / Ihren Jugendlichen wissen sollten, (Medikamente, Krankheiten, Allergien etc.) teilen Sie uns bitte schriftlich mit:

---

---

---

---

---

---

---

### Kontakt

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Anmeldung an diese Adresse:

**Jugendfreizeitstätte Wellinghofen**

Auf den Porten 8

44265 Dortmund

Bei Rückfragen erreichen Sie uns wie folgt:

**Telefon:** +49 (231) 42 57 55 60

**Mail:** mail@jfs-wellinghofen.de



# ANMELDUNG

**Moviepark**  
Dienstag, 04.07.2023

**Infos zum Angebot:**

- Ab 8 Jahren
- Kosten: 15 Euro
- Treffpunkt: 08:00 Uhr  
am Hauptbahnhof Dortmund
- Anmeldung notwendig

**Kontakt**  
Jugendfreizeitstätte Wellinghofen  
Auf den Porten 8 | 44265 Dortmund |  
+49 (231) 42 57 55 60



## Dienstag, 04.07.2023



## Teilnahmebedingungen

- Die Teilnehmenden sind min. 8 Jahre alt
- Die Teilnehmenden sind pünktlich um 08:00 am Treffpunkt (Dortmund Hauptbahnhof)
- Die Teilnehmenden beachten die geltenden Verhaltensregeln der JFS- Wellinghofen

### Außerdem

- Der Teilnahmebeitrag beträgt **15,00€ pro Teilnehmer:in** und wird am Treffpunkt eingesammelt
- Für Verpflegung muss selbst gesorgt werden.
- Sonnenschutz nicht vergessen



## Moviepark Germany

Dienstag, 04.07.2023

### Anmeldebogen

Hiermit melde(n) ich (wir) mein Kind für den von der Jugendfreizeitstätte Wellinghofen am **Dienstag, 04.07.2023** stattfindenden Ausflug in den Moviepark Germany an. Die umseitig beschriebenen Bedingungen werden mit der Unterschrift akzeptiert. Die Teilnehmer:innenzahl ist begrenzt. Ebenfalls sind wir / bin ich damit einverstanden, dass Fotos, Videos und weitere Medien auf denen mein Kind zu sehen ist aufgenommen werden. Die Datenschutzbestimmungen dazu hält die JFS-Wellinghofen ein.

### Teilnehmer:innendaten:

Name, Vorname:	
Straße u. Haus-Nr.:	
PLZ u. Ort:	
Geburtsdatum:	

Schokoticket? Ja?  Nein?

Geben Sie uns bitte Ihre Telefonnummer(n) an, unter der (denen) wir Sie in jedem Fall während der Aktion erreichen können.

Mobil:	
Festnetz:	

---

Datum / Unterschrift / gesetzlicher Vertreter

(nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können berücksichtigt werden)