



**Anmeldung zum Chiemseecamp vom 27.7. bis 2.8.2024**

.....  
Vorname der Teilnehmerin/des Teilnehmers    Straße und Hausnummer    Postleitzahl und Ort

.....  
Nachname der Teilnehmerin/des Teilnehmers    Telefonnummer    Handy der Eltern

.....  
Geburtsdatum der Teilnehmerin/des Teilnehmers    Emailadresse der Eltern

Die Verantwortlichen sollen folgende **Besonderheiten bei unserem Kind** beachten:  
(z.B. Medikamente, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeit, Verhaltensbesonderheiten)

.....  
.....

**Kontaktpersonen** sind während der Freizeit unter folgenden **Telefonnummern** erreichbar:

.....  
Vor- und Nachname    Telefonnummern

.....  
Vor- und Nachname    Telefonnummern

Unser Kind schläft

- mit mind. einem weiteren TeilnehmerIn im eigenen Zelt.
- mit anderen TeilnehmerInnen und evtl. auch BetreuerInnen in einem Zelt von Imagon.

I M A G O N – FERIENFREIZEITEN  
FÜR KINDER UND JUGENDLICHE  
HAUPTSTR. 41, D-83075 BAD FEILNBACH-AU

Träger: IMAGON Gemeinnützige GmbH  
Geschäftsführung: Hartmut Lüling, Petra Michalke  
Registergericht München, HRB 169319  
Steuernummer 114/147/10125  
IBAN: DE98 7016 9619 0000 012700  
BIC: GENODEF1ZOR

Ansprechpartner : Emanuel Hippe  
Mobil: +49 – 178 - 4477399  
Tel: 0 80 93 - 90 22 9-177  
Fax: 0 80 93 - 90 22 9-299  
E-Mail: [kontakt@imagon-freizeit.de](mailto:kontakt@imagon-freizeit.de)  
Web: [www.imagon-freizeit.de](http://www.imagon-freizeit.de)



Unser Kind darf  ohne  nur unter Aufsicht schwimmen.

Erfahrungen und Ausbildungen des Teilnehmers:

- .....
- Die An- und Rückreise unseres Kindes übernehmen wir als Eltern.
  - Wir bitten, Imagon Ferienfreizeiten die An- und Rückreise für unser Kind ab Traunstein Bhf. zu organisieren. Die Fahrtkosten belaufen sich auf 10,- bis 20,- Euro (H+R). Die genauen An- und Abfahrtszeiten teilen Sie Imagon bitte per Email mit.

Über die o.g. Emailadresse wollen wir in Zukunft (bis auf Widerruf) gerne über die Angebote von Imagon Ferienfreizeiten informiert werden.  Ja  Nein

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** der IMAGON gemeinnützigen GmbH (Stand 25.11.2023) haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Von der Teilnehmerin/Vom Teilnehmer auszufüllen:**

Ich nehme mein eigenes Fahrrad mit  Ja  Nein

Mir ist bekannt, dass das Chiemseecamp ohne digitale Medien, wie z.B. Handy und Spielkonsole, stattfindet. Ich werde diese Geräte nicht mitnehmen. Bei Bedarf kann ich das Handy eines Betreuers verwenden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des TeilnehmerIn

IMAGON – FERIENFREIZEITEN  
FÜR KINDER UND JUGENDLICHE  
HAUPTSTR. 41, D-83075 BAD FEILNBACH-AU

Träger: IMAGON Gemeinnützige GmbH  
Geschäftsführung: Hartmut Lüling, Petra Michalke  
Registergericht München, HRB 169319  
Steuernummer 114/147/10125  
IBAN: DE98 7016 9619 0000 012700  
BIC: GENODEF1ZOR

Ansprechpartner : Emanuel Hippe  
Mobil: +49 – 178 - 4477399  
Tel: 0 80 93 - 90 22 9-177  
Fax: 0 80 93 - 90 22 9-299  
E-Mail: [kontakt@imagon-freizeit.de](mailto:kontakt@imagon-freizeit.de)  
Web: [www.imagon-freizeit.de](http://www.imagon-freizeit.de)