Caritas Landau

Zeltlager 2025 Mamming

Verbindliche Anmeldung zum Zeltlager am Jugendzeltplatz in Mamming von Freitag, 12.09. bis Sonntag, 14.09.2025

Veranstalter: Kreis-Caritasverband Landau a.d. Isar e. V. – Offene Behindertenarbeit

Folgende Person möchte am Zeltlager teilnehmen:

Name /Vorname/ Teilnehmer/in .....

Geburtsdatum /Teilnehmer/in…….....

Teilnehmer mit Beeinträchtigung/Zutreffendes ankreuzen O ja O nein

ja: Art der Beeinträchtigung:……..…….……

Lebensmittelunverträglichkeiten:……...
(bei gravierenden Einschränkungen (z.B. Zöliakie) sind geeignete Lebensmittel mitzubringen)

Erziehungsberechtigte/r des Teilnehmers:

Name, Vorname……...

Straße / Hausnr. …….....

PLZ/Ort……..

E-Mail…….

Telefon/Festnetz/Handy……..……..

SEPA-Lastschriftmandat - Einmalige Zahlung, Einzug 6 Wochen vor der Veranstaltung.

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, den Teilnahmebetrag von 49 € je Kind von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Caritasverband auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers
Kreis-Caritasverband Landau a. d. Isar e. V.
Dr.-Godron-Str. 3
94405 Landau a. d. Isar
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1710000000131874

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers..……

Kreditinstitut …….

IBAN……...

BIC ……

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigter/Kontoinhaber……..

caritas