



Teilnahmeformular ZELTLAGER 2021



Vorname / Nachname Kind(er): _____

Vorname / Nachname Erwachsene: _____

Telefonnummer für Rückfragen: _____

| Kinder / Jugend <i>(unter 18 J.)</i> | | Teilnahme | Verpflegung | | Tagesgast Kind | Betrag |
|---|--------|--|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---------------|
| | | <small>(WOWA & POD Übernachter zahlen separat, hier also nichts ankreuzen)</small> | | | | |
| | | Mitglieder und Nichtmitglieder (gleicher Preis) | Mitglieder (Hauptverein) | Nichtmitglieder | inkl. Platzgebühr u. Verpflegung | |
| Tag | Anzahl | Mit Übernachtung | Verpflegung | Verpflegung | | |
| DONNERSTAG | | <input type="checkbox"/> 5 € | <input type="checkbox"/> 6 € | <input type="checkbox"/> 9 € | <input type="checkbox"/> 9 € | |
| FREITAG | | <input type="checkbox"/> 5 € | <input type="checkbox"/> 6 € | <input type="checkbox"/> 9 € | <input type="checkbox"/> 9 € | |
| SAMSTAG | | <input type="checkbox"/> 5 € | <input type="checkbox"/> 6 € | <input type="checkbox"/> 9 € | <input type="checkbox"/> 9 € | |
| <i>>>> Sonntag (morgens) ist Abreisetag und wird nicht berechnet !</i> | | | | | | |

| Erwachsene <i>(ab 18 J.)</i> | | Teilnahme | Verpflegung | | Tagesgast Erwachsener | Betrag |
|---|--------|--|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|---------------|
| | | <small>(WOWA & POD Übernachter zahlen separat, hier also nichts ankreuzen)</small> | | | | |
| | | Mitglieder und Nichtmitglieder (gleicher Preis) | Mitglieder (Hauptverein) | Nichtmitglieder | inkl. Platzgebühr u. Verpflegung | |
| Tag | Anzahl | Mit Übernachtung | Verpflegung | Verpflegung | | |
| DONNERSTAG | | <input type="checkbox"/> 7 € | <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 20 € | |
| FREITAG | | <input type="checkbox"/> 7 € | <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 20 € | |
| SAMSTAG | | <input type="checkbox"/> 7 € | <input type="checkbox"/> 15 € | <input type="checkbox"/> 20 € | <input type="checkbox"/> 20 € | |
| <i>>>> Sonntag (morgens) ist Abreisetag und wird nicht berechnet !</i> | | | | | | |

Teilnahmeformular bitte **ausgefüllt zurückgeben (WICHTIG !!!)** und den Gesamtbetrag unter Angabe der **Teilnehmer-Namen (Vor- und Nachname)** als **Verwendungszweck** überweisen auf das Konto: **KG Saarlouis Steinrausch e.V. / IBAN: DE06 5935 0110 1373 2192 19 / BIC: KRSADE55XXX / KSK Saarlouis**