

Obermayr Herbstcamp 2021

Anmeldeformular/Verbindliche Erklärung gegenüber dem Veranstalter / **Binding registration to:**
Europa-Schule Dr. Obermayr e.V.

11.10. - 22.10.2021

Die ausgefüllte Anmeldung bitte per E-Mail oder als Fax senden an: / **Please send the filled out form via email/fax to:**

Obermayr Europa-Schule
Campus Stauferland
Hohenstaufenstraße 7
65189 Wiesbaden
E-Mail: herbstcamp-wiesbaden@obermayr.com
Fax: 0611-360153999

Für die Bearbeitung der Anmeldung ist Fr. Lathomus zuständig (0611-3601539-41).
Ms Lathomus is responsible for processing the registration (0611-3601539-41).

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn für das Obermayr Herbstcamp 2021 verbindlich an.
I hereby register my daughter/son for the Autumn Camp 2021 (binding registration).

Vorname / **First name:** _____

Name / **Surname:** _____

Geburtsdatum / **Date of birth:** _____

Klasse / **Class:** _____

Name der Schule / **School** _____

Die Anmeldung umfasst folgenden Zeitraum: / **I register for the week/s:**

1. Woche/**1st week** (11.10. – 15.10.2021)

2. Woche/**2nd week** (18.10. – 22.10.2021)

Aufgrund der ausgewählten Betreuungszeiten ergeben sich folgende Kosten: / **Cost:**

Kosten für eine Woche / **Cost for one week:** 85,- €

Kosten für zwei Wochen / **Cost for two weeks:** 170,- €

In den Kosten ist ein Verpflegungsanteil (Frühstück, Mittagessen und Snack) von 7,- € pro Tag enthalten.
The costs include a catering portion (breakfast, lunch and snack) of 7,- € per day.

Anmeldeformular (Seite 2) / Binding registration (p. 2)

Shuttle Bus (Zutreffendes bitte ankreuzen / Please mark):

1. Woche Hinfahrt/**to** Rückfahrt/**back** Rüsselsheim Bierstadter Straße 15
 2. Woche Hinfahrt/**to** Rückfahrt/**back** Rüsselsheim Bierstadter Straße 15

Bitte beachten Sie, dass für den Shuttle-Service zusätzliche Kosten anfallen (2,50 € pro Fahrt).
Cost for shuttle is 2,50 € per ride.

Für den Shuttle-Service erhalten Sie nach Beendigung des Herbstcamps eine separate Rechnung. **You will get a separate invoice for the shuttle-service after the Autumn Camp 2021.**

Ort, Datum, Unterschrift(en)

Adresse des Erziehungsberechtigten / Address of parent/legal guardian

Vorname / First name: _____

Name / Surname: _____

Straße, Hausnr. / Street, No.: _____

PLZ/Ort / Post code/Place: _____

Telefon / Phone no: _____

E-Mail: _____

Gesundheitliche Beschwerden/Medikamente/Diäten: / Health problems, medication, diets: _____

Bei der Verpflegung sind besondere Rücksichten aus ethischen, religiösen oder gesundheitlichen Gründen zu nehmen (z.B. Vegetarier, religiöse Essverbote, Allergien): / **Special diet:** _____

Während der Ferienbetreuung werden Fotos vom Kurs-Geschehen gemacht. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, auf denen mein Kind zu sehen ist, auf der Internetseite und in Prospektmaterialien von den Obermayr-Schulen veröffentlicht werden dürfen.

During the Camp photos will be taken. I agree that photos with my child on may be published on the website/in brochures of the Obermayr schools.

Ja, ich bin einverstanden / **Yes, I agree.**

Nein, ich bin nicht einverstanden / **No, I do not agree.**

Im Übrigen gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Obermayr Europa Schule. Die Einsichtnahme wurde den Erziehungsberechtigten ermöglicht. / **Apart from that, the general terms and conditions of the Obermayr schools are valid.**

Ort, Datum, Unterschrift / Place, date, signature

Anmeldeformular (Seite 3) / Binding registration (p. 3)

Bankverbindung / Bank account details

Bitte überweisen Sie bis zum **19.09.2021** den Betrag für den von Ihnen ausgewählten Zeitraum an folgende Bankverbindung: / Please transfer the amount for the chosen offer until **19 September 2021** to the following bank account:

Höhe des Betrags (ohne Shuttle-Service) / Amount (without shuttle bus): _____ €

Kontoinhaber/

Account Holder: Europa-Schule Dr. Obermayr e.V.

IBAN: DE26510900000002060701

BIC: WIBADE5WXXX

Kreditinstitut/Bank: Wiesbadener Volksbank

Verwendungszweck: **Herbstcamp 2021/Name des Kindes**

Reason for transfer: **Herbstcamp 2021/Name of child**

Es erfolgt **keine** gesonderte Rechnungsstellung für das Herbstcamp. / There is no separate invoicing for the Autumn Camp.

Ort, Datum, Unterschrift(en) / Place, date, signature

- Änderungen vorbehalten/Subject to Change-

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass wir verpflichtet sind, auf Richtlinien von Stadt und Land zu reagieren und unsere Planung entsprechend anzupassen. Diese Anpassungen könnten u.a. den Hygieneplan, die Kohortenbildung, schulinterne Hygienerichtlinien sowie Quarantäne- und Testregelungen betreffen. Sollte es zu Änderungen dieser Art kommen, werden Sie zeitnah informiert. Wir bitten um Ihr Verständnis.

Please be advised that we are required to respond to city and state guidelines and adjust our planning accordingly. These adjustments could affect, among other things, the hygiene plan, cohort formation, internal school hygiene guidelines and quarantine and testing regulations. Should changes of this nature occur, you will be informed in a timely manner. We ask for your understanding.