

| ERWACHSENE       |        | ERWACHSENE |        |               |
|------------------|--------|------------|--------|---------------|
| Name             |        |            |        |               |
| Vorname          |        |            |        |               |
| Geschlecht (w/m) |        |            |        |               |
| Strasse          |        |            |        |               |
| PLZ/Wohnort      |        |            |        |               |
| Nationalität     |        |            |        |               |
| Telefon/Mobile   |        |            |        |               |
| E-Mail           |        |            |        |               |
| Alter der Gäste: | 20-29: | 30-39:     | 40-49: | 50 und älter: |

| KIND             | KIND | KIND | KIND |
|------------------|------|------|------|
| Vorname          |      |      |      |
| Geschlecht (w/m) |      |      |      |
| Geburtsdatum     |      |      |      |

FERIENDATEN

bitte ankreuzen

|   |  |
|---|--|
| Gruppe 1: Samstag, 04. Juli bis Samstag, 11. Juli (Gruppenhaus Lindenhof, Churwalden) |  |
| Gruppe 2: Sonntag, 19. Juli bis Sonntag, 26. Juli (Erlebacherhus, Valbella)           |  |
| Gruppe 3: Sonntag, 26. Juli bis Sonntag, 02. August (Erlebacherhus, Valbella)         |  |
| Gruppe 4: Sonntag, 02. August bis Sonntag, 09. August (Erlebacherhus, Valbella)       |  |
| Gruppe 5: Sonntag, 09. August bis Sonntag, 16. August (Erlebacherhus, Valbella)       |  |
| Gruppe 6: Sonntag, 04. Oktober bis Sonntag, 11. Oktober (Erlebacherhus, Valbella)     |  |

ZIMMERWUNSCH

bitte ankreuzen

|   |  |
|---|--|
| Einzelzimmer (EZ), Doppelzimmer (DZ) oder Familienzimmer (FZ) |  |
| Benötigen Sie ein Kinderbett?                                 |  |

REISEANGABEN

bitte ankreuzen

|   |  |
|---|--|
| Reisen Sie mit dem eigenen Auto an?                                 |  |
| Bringen Sie einen Kinderwagen mit? (wichtig für Gepäckmenge im Car) |  |

WAS ESSEN SIE ODER IHRE KINDER NICHT?

bitte ankreuzen

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Schweinefleisch                       |  |
| Fisch                                 |  |
| Käse                                  |  |
| Milch                                 |  |
| anderes:                              |  |
| Sind Sie oder Ihre Kinder Vegetarier? |  |

**HABEN SIE ODER IHRE KINDER ALLERGIEEN?**

bitte ankreuzen

|                   |  |
|-------------------|--|
| Lactoseintoleranz |  |
| Zöliakie          |  |
| anderes:          |  |

Bemerkungen (z.B. Mühe beim Treppenlaufen):

.....

.....

.....

**ADRESSE DER ANMELDESTELLE**

|   |
|---|
| Kontaktperson:                          |
| Funktion:                               |
| Telefon/Mobile:                         |
| E-Mail:                                 |
| Telefon-Nr. für Notfall und Wochenende: |

Hiermit bestätigen wir, dass die angemeldeten Personen über eine Haftpflicht- und Unfallversicherung verfügen.

Ort/Datum:

Unterschrift Verbindungsstelle:

.....

Diese Daten werden vertraulich behandelt und von der GGM ausschliesslich für die Organisation der Ferienaktion verwendet. Nach Erhalt der Anmeldungen wird für jede Gruppe eine Teilnehmerliste erstellt. Diese wird aus organisatorischen Gründen an die Anmeldestellen, die Gäste, den Gastgeber sowie das Car Unternehmen versendet.