



## GRUPPENANMELDUNG zur Bildungsfahrt nach Solferino

Gruppenname: \_\_\_\_\_ OV: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Wir kommen mit folgenden Teilnehmern:

Nr.	Vorname	Name	Geburtsdatum
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Wir steigen zu in....

- Westerburg
- Koblenz
- Mainz
- Dannstadt

Gruppenleitung/ Betreuungsperson/en:

Nr.	Vorname	Name	Geburtsdatum	E-Mail
1.				
2.				

Der Betreuungsschlüssel für die Bildungsfahrt nach Solferino beträgt maximal 1:10. Die volljährige Gruppenleitung bestätigt hiermit, dass sie sich der Aufsichtspflicht und den vor Ort herrschenden Regeln bewusst ist und umsetzt. Die Gruppenleitung erklärt sich bereit, den von der Lagerleitung bestimmten Regelungen und Anweisungen zu folgen.

Die Gruppenleitung bestätigt hiermit, dass sie für jedes Mitglied alle nötigen Informationen über die Gruppenmitglieder griffbereit hält, die Bedingungen für Bildungsfahrten gelesen hat und ihnen vollumfänglich zustimmt. (siehe Anlage).

---

Ort, Datum, Unterschrift der Gruppenleiter\*innen