



# Tagesfahrt ins Aquana-Würselen

am Donnerstag 06.01.2022  
 von 10.00 bis ca. 1600 Uhr  
 für Teilnehmende ab 8 Jahren

Abfahrts- & Rückkunftsort:  
 Dr. Lindemann Straße 5 in Niederkrüchten  
 (der Transport erfolgt mit PKW/ 9 Sitzern)  
 Kosten 5 € pro Person.

Der Kostenbeitrag ist bei der Anmeldung zu entrichten! Bei kurzfristiger Absage oder Nichtteilnahme kann der Teilnehmerbeitrag nicht erstattet werden.

Bitte nur Schwimmer anmelden! Mindestens Schwimmabzeichen Bronze.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt! Bei zu geringer Teilnehmerzahl findet die Aktion nicht statt!

Zu den Leistungen gehören: Transfer, Eintritt,

Mitzubringen sind: Schwimmsachen, Handtuch, Seife, kleines Taschengeld, Getränk, 3G Nachweis, Schülerausweis

Wichtige Informationen zur Gesundheit (Einschränkungen, Medikamente etc.) der Teilnehmenden sind auf der Anmeldung zu vermerken. Sollten wir sie im Falle der Fälle unter ihrer angegebenen Notfallnummer nicht erreichen, werden wir nach besten Wissen und Gewissen handeln,

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass Verletzungen trotz absoluter Vorsicht und unter Berücksichtigung aller Sicherheitsvorgaben nicht auszuschließen sind.

Coronainformation:

Die Aktion kann nur stattfinden, wenn es die jeweilige Verordnung zulässt, daher ist auch eine kurzfristige Absage möglich

Im Aquana gilt die 3-G Regelung /Nachweis und Schülerausweis müssen vorgelegt werden

## Anmeldung:

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter verbindlich zur Tagesfahrt ins Aquana-Würselen am Donnerstag 06.01.2022 an.

-Schwimmer (mind. Bronze)

Bitte zutreffendes ankreuzen

& entsprechende Nachweise bei Abfahrt aushändigen

- genesen

- geimpft

- getestet

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname (des Kindes/ der Kinder)

\_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum (des Kindes/ der Kinder)

\_\_\_\_\_  
 Straße

\_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
 Notfall-Telefonnummer., zu der wir Sie jederzeit erreichen können.

\_\_\_\_\_  
 Sonstige wichtige Informationen für die Betreuer:

z.B. Allergien und Lebensmittelunverträglichkeiten, Einschränkungen, Medikamente etc.

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Ausgefüllte Anmeldung bitte abtrennen, gemeinsam mit dem Kostenbeitrag persönlich abgeben!