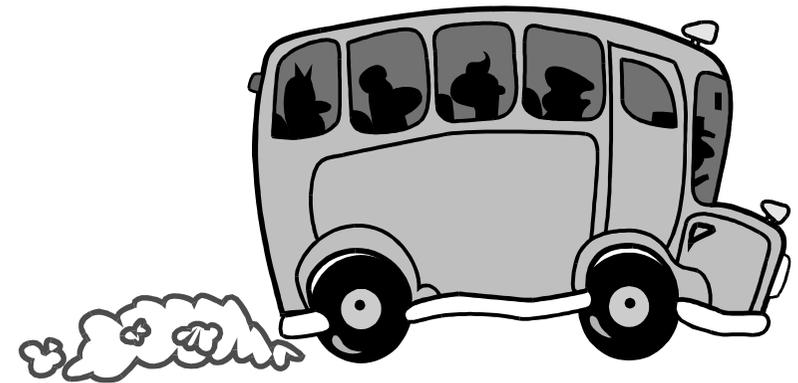


Partnerschaftstreffen

Chelles - Lindau



vom 01. bis 05. Juni 2011

Liebe Eltern, liebe Schwimmer,

im Rahmen der Städtepartnerschaft zwischen Chelles und Lindau findet dieses Jahr ein Austausch der Schwimmvereine statt. Neben Ausflügen nach Paris und ins Eurodisney ist natürlich auch ein Schwimmvergleichskampf mit dem A.S.C.C. Chelles einer der geplanten Höhepunkte.

Wann Mittwoch, 01. Juni 2011
bis
Sonntag, 05. Juni 2011

Wer Gezielte Auswahl von Schwimmerinnen und Schwimmer der Wettkampfmannschaft sowie Übungsleiter der Abteilung

Wie Mit Kleinbussen bis Strassburg und dann weiter mit dem TGV nach Paris, in Chelles wird uns ein Bus der Stadt Chelles zur Verfügung gestellt.

Wieviel **€ 175,00**

Dieser günstige Preis ist nur möglich, da wir von der Stadt Lindau und von der Schwimmabteilung einen Zuschuss erhalten.

Leistung Hin- und Rückfahrt incl. TGV-Ticket, Unterbringung im Hotel (4 ÜF), gemeinsame Ausflüge (incl. Paris und Eurodisney), Wettkampf und Verpflegung

Zahlung Bitte auf das Konto 217 653 bei der Stadt- und Kreissparkasse Lindau, BLZ 731 500 00 mit dem Vermerk „Chelles“.
Kontoinhaber: Wilfried Fuchs

Zahlungseingang bis spätestens 25. Mai 2011

Leitung Wilfried Fuchs
Steigstraße 32
88131 Lindau (B)
Tel.: 08382/270435

Peter Hämmerle
Schneehalde 39
88131 Lindau (B)
Tel.: 08382/6899

Abfahrt Treffpunkt am **LIMARE**
Mittwoch, 01. Juni 2011 um 13.00 Uhr

Rückkunft Sonntag, 05. Juni 2011
gegen 18.30 Uhr, die Teilnehmer werden nach Hause gefahren!

Hinweise - **Verbindliche Anmeldung bis Montag, 21. März 2011**

- Beim Gepäck auch an Regentage denken

- Schwimmzeug nicht vergessen (Wettkampfausrüstung)

- Reiseverpflegung mitnehmen.

- Ein paar Euro Taschengeld genügen

- **Gültigen Ausweis**

- Schulbefreiung für Freitag wird benötigt, ggf. Schule und Klasse bei besonderen Hinweisen in der Anmeldung mitangeben, so dass wir einen Antrag stellen können!

Mit freundlichen Grüßen


(Wilfried Fuchs)


(Peter Hämmerle)

Verbindliche Anmeldung

zur Chellesfahrt
vom 01.06.11 bis 05.06.11

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon-Nr:	
krankenversichert bei:	
Versicherungsnehmer:	
Wundstarrkrampf-Impfung: <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein	
: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besondere Hinweise	
Mit der Teilnahme meines Kindes an der Chellesfahrt bin ich einverstanden, den Teilnehmerbeitrag überweise ich fristgerecht. Mir ist bekannt, daß vom Verein her kein Versicherungsschutz besteht.	
Ort und Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Verbindliche Anmeldung

zur Chellesfahrt
vom 01.06.11 bis 05.06.11

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ und Wohnort:	
Telefon-Nr:	
krankenversichert bei:	
Versicherungsnehmer:	
Wundstarrkrampf-Impfung: <input type="checkbox"/> Ja, am <input type="checkbox"/> Nein	
: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Besondere Hinweise	
Mit der Teilnahme meines Kindes an der Chellesfahrt bin ich einverstanden, den Teilnehmerbeitrag überweise ich fristgerecht. Mir ist bekannt, daß vom Verein her kein Versicherungsschutz besteht.	
Ort und Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten