

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fahrt/Jugendstudienreise
von **Sonntag, 19. Juli bis Sonntag, 26. Juli 2026**
der EUROPA UNION/JEF Schwalm Eder e.V. nach Cléon d'Andran an!

NACHNAME/N		
VORNAME/N		
WOHNORT/E		
STRASSE/		
GEBURTSDATEN		
TELEFON		
E-MAIL		

- ☐ Ich/Wir war/en schon _____ mal in Cléon d'Andran
☐ Ich/Wir habe/n Verbindung zu Familie _____ in _____
☐ und möchte/n auch gerne wieder dort wohnen.
☐ Ich/Wir möchte/n gern zusammen mit _____ untergebracht werden.
☐ Ich/Wir bin/sind JEF/EU-Mitglied ☐ Ich möchte mehr Informationen über die JEF/EU

Hinweis: Die Unterbringung in Cléon müssen wir unseren französischen Gastgebern überlassen. Der vorgenannte **Unterbringungswunsch** ist daher **völlig unverbindlich** und **kann von hier nicht garantiert werden**. Wir empfehlen jedoch – soweit möglich – die gewünschten Gastgeber selbst zu kontaktieren, damit diese die Unterbringung vor Ort direkt klären können. **Mehr wie 2 Personen unterzubringen (auch das geht nicht immer) ist fast nie möglich.** Berücksichtigen Sie das bitte bei Ihrem Unterbringungswunsch.

Ich/Wir überweise/n bis spätestens **31. Mai 2026** eine **Anzahlung von 100,00 €** (pro Person) und bis spätestens **01. Juli 2026** nochmals folgenden Betrag

- ☐ 195,00 € für JEF-Mitglieder (insg. 295,00 €)
☐ 225,00 € für junge Leute (insg. 325,00 €)
☐ 345,00 € für EU-Mitglieder (insg. 445,00 €)
☐ 375,00 € für alle anderen Mitreisenden (insg. 475,00 €)

auf das Konto bei der VR Bank HessenLand e. G.
IBAN: DE16 5309 3200 0002 1240 50;
Verwendungszweck: Cléon d'Andran 2026.

*Bitte den zutreffenden Betrag ankreuzen. Der Preis beinhaltet die Hin- und Rückfahrt in einem modernen Reisebus, die Verpflegung sowie alle Fahrten vor Ort. Die Unterbringung erfolgt bei Gastfamilien.
Bei Anmeldung von 2 Personen gleichzeitig gilt eine Ermäßigung für beide von 5 %!

Name 2. Person:

Sollte die Reise abgesagt werden müssen, wird der gezahlte Reisepreis in voller Höhe erstattet.

Hinweis: Für den Gegenbesuch aus Cléon (**in 2027**) benötigen wir auch Unterkunft für die Gäste (i.d.R. mit Frühstück und Fahrten zu bzw. von den Veranstaltungen; Startort: Wasenberg) und bitten daher um Angabe, ob Sie Gäste unterbringen können.

Bei dem Gegenbesuch aus Cléon d'Andran könnten wir _____ Personen unterbringen.

Mit der Speicherung obiger Daten für die Abwicklung der Reise und der Information zu folgenden Fahrten in die Partnergemeinde bin ich einverstanden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in

.....
Bei Minderjährigen: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie die Anmeldung **umgehend** an folgende Adresse:

EUROPA-Union Schwalm-Eder, **Burggasse 7**, 34613 Schwalmstadt (eu.schwalm@t-online.de)
Gemeinde Willingshausen, z. H. Marion Heck, Am Rathaus 2, 34628 Will.-Wassenberg (vorzimmer.bgm@willingshausen.de)

Angaben zu meinem / unserem Kind

Die folgende Erklärung wird für **minderjährige, allein reisende Jugendliche** benötigt:
(gilt nur für Jugendstudienreise der EUROPAUNION Schwalm-Eder nach Cléon d'Andran
von **Sonntag, 19. Juli bis Sonntag, 26. Juli 2026**)
(Angaben werden von der EUROPA-Union vertraulich behandelt und nach Abschluss der Fahrt vernichtet)

1. Name des Kindes: _____ geboren am _____
2. Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

3. Im Notfall bin ich unter folgender Telefonnummer zu erreichen:
... Handy: _____ Privat: _____ dienstlich.: _____
oder informieren Sie Name: _____ Telefon: _____
4. Krankenversicherung meines Kindes: _____
(Bitte die Versicherungskarte mitgeben!)
5. Impfungen (Empfehlenswert ist die Mitnahme einer Kopie des Impfpasses!):
Tetanusschutz vorhanden? ☐ ja ☐ nein
Corona ☐ Grundimpfung ☐ Auffrischung ☐ Booster Datum letzte Impfung: _____
6. Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: ☐ ja ☐ nein

(Diese bitte in ausreichender Menge mitgeben!)
7. Bei meinem Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten
(z.B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Zuckerkrankheit, Blasenschwäche):

8. Name und Anschrift des Kinder- bzw. Hausarztes:

9. Mein Kind kann schwimmen ☐ ja ☐ nein
Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbadzeichen: _____
Mein Kind darf unter Aufsicht in einem Schwimmbad oder an einem öffentlichen Badeplatz / Strand
an Bade- und Schwimmveranstaltungen im Rahmen der Studienreise teilnehmen. ☐ ja ☐ nein
10. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind sich im Rahmen der Studienreise ohne Begleitung in
einer kleinen Gruppe in einem von der Reiseleitung genau angegebenen Gebiet aufhalten kann.
..... ☐ ja ☐ nein
11. **Empfehlung:** Versicherungskarte, Ausweispapiere etc. können in einem **DIN A 5-Umschlag** bei der
Reiseleitung hinterlegt werden. Dazu bitte Vorname, Name und Inhalt auf dem Umschlag außen ver-
merken.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)