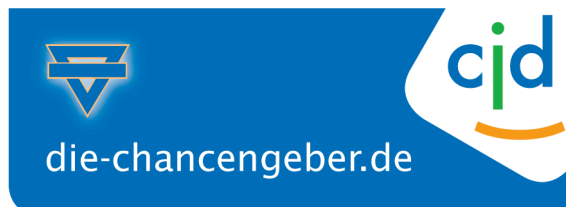


Das CJD bietet jährlich 150.000 jungen und erwachsenen Menschen Orientierung und Zukunftschancen. Sie werden von 8.000 Mitarbeitenden an über 150 Standorten gefördert, begleitet und ausgebildet. Grundlage ist das christliche Menschenbild mit der Vision „Keiner darf verloren gehen!“.



## Anmeldung Asthmacamp 2019

bitte an das CJD Berchtesgaden – Gesundheit-Bildung-Beruf, Buchenhöhe 46, 83471 Berchtesgaden senden:  
 Fax: 08652/6000-274 oder Email: [birgit.menning@cid.de](mailto:birgit.menning@cid.de), oder an:

CJD-Netzwerkpartner: Asthmasport- und SHG für Kinder und Jugendliche Erlangen - Nürnberg, Email: [asthmacamp@web.de](mailto:asthmacamp@web.de)

### ► Campkind:

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Alter
_____	_____	_____	_____
Krankenkasse		Krankenkassennummer	
_____		_____	

### ► Anschrift der Eltern:

Nachname	Vorname (Mutter)	Vorname (Vater)
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer		
_____		
PLZ	Wohnort	
_____	_____	
Telefon (Festnetz)	Mobil	
_____	_____	
E-Mail		
_____		

### ► Camp-Termine 2019:

	<b>Ostercamp</b>	<b>1.19</b>	<b>Sa. 13.04. - Sa. 27.04.2019</b>	<b>Kinder ohne Begleitung + Familiencamp</b>
	<b>Sommercamp *</b>	<b>2.19</b>	<b>Sa. 27.07. - Sa. 10.08.2019</b>	<b>Kinder ohne Begleitung</b>
	<b>Sommercamp</b>	<b>3.19</b>	<b>Sa. 10.08. - Sa. 24.08.2019</b>	<b>Kinder ohne Begleitung + Familiencamp</b>
	<b>Sommercamp</b>	<b>4.19</b>	<b>Mi. 14.08. - Sa. 24.08.2019</b>	<b>Kinder ohne Begleitung</b>

\*) Durchführung: „Asthmasport- und SHG für Kinder und Jugendliche Erlangen – Nürnberg“/ CJD- Netzwerkpartner

Das teilnehmende Kind ist dann verbindlich angemeldet, wenn die Kostenübernahme- Zusage der Krankenkasse dem CJD-Berchtesgaden vorliegt und der elterliche Eigenanteil von € 200,00 nach Rechnungstellung (gilt nicht für SBK-Versicherte) überwiesen worden ist.

Bei Stornierung der Anmeldung innerhalb sechs Wochen vor Campbeginn ist eine Bearbeitungsgebühr von € 40,00 zu leisten.

Ort, Datum	Unterschrift Eltern/Elternteil
------------	--------------------------------