

Liebe Schülerinnen und Schüler der BSG,

in diesem Winter findet bereits zum vierten Mal die Schulschneesportwoche statt. Ziel ist das Großglockner Resort Kals-Matrei in Österreich.

Teilnehmen können Schüler / innen **aus allen Klassen** der **BSG!**

Die Teilnahmekapazität ist begrenzt weshalb bei mehr als 36 verbindlichen Anmeldungen eine Auswahl getroffen werden muss.

(Hierbei werden Interesse, Zuverlässigkeit und Gruppenverhalten berücksichtigt. Die Sportnote oder Skivorerfahrungen spielen keine Rolle!)

Auch **Skianfänger** und solche die es Lernen wollen, sind **herzlich eingeladen!**

Unterrichtsinhalte und Klassenarbeiten während der Zeit der Abwesenheit sind nachzuholen.

Rahmenbedingungen:

Zeit: **04.04. – 12.04.2014** (letzte Schulwoche vor den Osterferien / Abfahrt Freitagabend - Rückkehr Samstagabend)

Ziel: Großglockner Resort Kals Matrei (ca. 110 Pistenkilometer)

Unterkunft: 3*** Hotel Hohe Tauern in Matrei (www.hotelhohetauern.at)

Programm: Skikurse in allen Könnensstufen (Anfänger bis Profi)

Kosten: 349€

Leistungen: Hin- und Rückreise im Fernreisebus, 7 x Übernachtung mit Vollpension (warmes Mittagessen im Skigebiet), 6 Tage Skipass, Versicherungsschutz, Skikurse, Skibus

Für 33€ kann vor Ort eine Skiausrüstung (Ski, Schuhe, Stöcke, Helm) ausgeliehen werden.

Reiseleitung: Oliver Heil
(oliver.heil@bsg.wtkedu.de)

Zur Vorbereitung wird ein verbindliches Treffen stattfinden.

Die **Anmeldung** wird erst **verbindlich**, sobald die **Anzahlung von 100€** auf das Fahrtenkonto überwiesen wurde.

Empfänger Oliver Heil, Konto Nr.: 0 246 847 107 bei der ING Diba, BLZ 500 105 17



Anmeldung

Schulschneesportwoche Großglockner Resort Kals-Matrei vom 04.04. - 12.04.2014

männlich weiblich

Familienname, Vorname

Klasse

Geburtsdatum

eMail

Telefon

Klassenlehrer / in

Vorkenntnisse Skifahren:

Anfänger Fortgeschritten Profi

- Ich/wir erkläre(n) verbindlich, an dieser Veranstaltung teilzunehmen!
- Ich/wir bin/sind bereit, die veranschlagten Reisekosten von 349€ (ohne Material) zu zahlen. Ich/wir bestätige(n) die Übernahme der Kosten zu den vereinbarten Zahlungsterminen und -bedingungen!
- Ich/wir verpflichte(n) mich/uns, entstehende Ausfallkosten bei Nichtteilnahme meiner/unserer Tochter/ meines/unseres Sohnes zu tragen, sofern die Kosten nicht durch eine Reiserücktrittsversicherung gedeckt sind.
- Außerdem bin ich/wir damit einverstanden, dass Herr Heil die entsprechende Buchung der Reise bei den Firma Klühspies GmbH in meinem/ unserem Namen abschließt.
- Ich/wir weiß/wissen, dass eine Auswahl getroffen werden muss, falls mehr als 36 Anmeldungen eingehen.
- Ich/wir weiß/wissen, dass Alkoholmissbrauch oder grobes Fehlverhalten zur vorzeitigen Rückreise auf eigene Kosten führt.

Die Anzahlung von 100 € habe ich/wir auf das Fahrtenkonto von O. Heil überwiesen.

Konto Nr. 0 246 847 107 bei der ING Diba, BLZ 500 105 17



Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)