

**BUCHUNGSFORMULAR – Klassenfahrt**

Wir buchen hiermit den Aufenthalt im Adventure Center, Ingersauer Str. 2-4 in 53819 Neunkirchen-Seelscheid

**in der Zeit vom** \_\_\_\_\_ **bis zum** \_\_\_\_\_ .

Die Buchung bezieht sich auf eine Mindestbelegung von 21 Schülerinnen und Schüler. Ab 24 tatsächlich anwesenden Minderjährigen erhalten Sie zwei Betreuer-Freiplätze, ab 36 Schülerinnen und Schüler weitere Freiplätze. Aufstockungen sind bis 7 Tage vor Anreise kostenlos möglich und schriftlich mitzuteilen.

**Schule**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Schulform: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Verantwortliche Kontaktperson**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

**Anreise ca.** \_\_\_\_\_ Uhr\* **zum:** \_\_\_\_\_

Ab ca. 10:00 Uhr. Mittwochs ab 10:30 Uhr.

*\*Sollte Ihre Anreisezeit bei der Buchung noch unklar sein, informieren Sie uns bitte, sobald diese feststeht.*

**Abreise ca.** \_\_\_\_\_ Uhr **nach dem:** \_\_\_\_\_

Am Abreisetag sind die Zimmer bis 10:00 Uhr sauber zu verlassen.

**Feste Teilnehmerzahl für die Klasse (z.B. „Klasse 5a“):**

Erwachsene	Summe (weiblich):	Summe (männlich):
Schüler	Summe (weiblich):	Summe (männlich):

**Es folgt eine Buchung einer Parallelklasse für den genannten Zeitraum:**

**Bemerkungen****Hausanschrift**

Adventure Center  
Ingersauer Str. 2-4  
53819 Neunkirchen-Seelscheid

**Verwaltung**

Adventure Center Verwaltung  
Merscheider Str. 40  
42699 Solingen

**Kontakt**

info@adventure-center.de  
0212 - 78173631  
0212 - 336549 (Fax)

**Bankverbindung**

Adventure Center  
IBAN DE47 3425 0000 0001 0241 81  
BIC SOLSDE33XXX (Stadtsparkasse Solingen)

## Aktiv-Programm

Sie können aus unseren vielfältigen Programmangeboten auswählen. Diese Buchung beinhaltet zwei aktive Programmangebote pro komplettem Aufenthaltstag. Bei den meisten Programm-Modulen ist die Mithilfe durch die Begleitperson vor Ort erforderlich. Vor Ort stellen wir uns witterungs- und gruppenspezifisch auf Ihre Modulwünsche ein. *Beispielsweise Kistenstapeln, Kletterwand, Kistenstapeln, Bogenschießen, Geländespiel: Murrelbahnbau, Sim City, Kooperations-Teamgames, Klötzchenfußball / Putzlahpenhockey, Waldgeländespiel, Zorb-Soccer / Bubble Soccer Bälle*

Wir haben Interesse an:

## Küche

Bitte geben Sie uns frühzeitig – spätestens 7 Tage vor Anreise – bekannt, wenn vegetarische Kost, Essen ohne Schweinefleisch, bzw. Unverträglichkeiten bei einzelnen Gästen ihrer Gruppe zu berücksichtigen sind.

## Bitte beachten und Ihrer Gruppe mitteilen

- Unsere Schlaf- und Gruppenräume sind in besenreinem Zustand zu hinterlassen.
- Beim Tisch- und Spüldienst ist Ihre Unterstützung erforderlich (mehrere Personen pro Mahlzeit).

## Verbindliche Anmeldung und Datenschutz

Unser Zweckbetrieb unterliegt der Datenschutzverordnung des BFP (BFP-DSO). Weitere Informationen zur Verarbeitung und Speicherung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Website unter [www.adventure-center.de/datenschutz](http://www.adventure-center.de/datenschutz).

Ich habe die AGB, Hausordnung und Datenschutzerklärung gelesen und erkenne diese an.

---

Ort, Datum

---

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Trägers

### Hausanschrift

Adventure Center  
Ingersauer Str. 2-4  
53819 Neunkirchen-Seelscheid

### Verwaltung

Adventure Center Verwaltung  
Merscheider Str. 40  
42699 Solingen

### Kontakt

info@adventure-center.de  
0212 - 78173631  
0212 - 336549 (Fax)

### Bankverbindung

Adventure Center  
IBAN DE47 3425 0000 0001 0241 81  
BIC SOLSDE33XXX (Stadtsparkasse Solingen)