

ANMELDUNG

- Dieses Blatt bitte ausfüllen und ab dem 12.03. im Grünen Haus abgeben -

KONTAKTDATEN

Teilnehmer:in

Name, Vorname:

Klasse: _____

Notfallkontakt (Sorgeberechtigte:r)

Name, Vorname:

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort: _____

Handynummer Teilnehmer:in:

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Handynummer Sorgeberechtigte:r:



FRAGEBOGEN

- Nimmt der/die Teilnehmer:in regelmäßig **Medikamente**, die auch während der Freizeit eingenommen werden müssen?

Nein Ja.-Um welche Medikamente handelt es sich und wann sind diese einzunehmen?

- Welche **Verpflegung** wünschen sie?

normal vegetarisch halal vegan

- Sind sonstige Besonderheiten wie **Unverträglichkeiten** etc. zu beachten?

Nein Ja

- Der/Die Teilnehmer:in ist Schwimmer:in und kann ohne Aufsicht schwimmen.

Nein Ja

- Wir haben die Möglichkeit einen Wunsch bezüglich der Zeltverteilung zu berücksichtigen. Hast du eine:n **Zeltpartner:in**?

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- Ich erkläre mich mit der Verarbeitung und Aufbewahrung meiner personenbezogenen Daten während der Dauer der Freizeitmaßnahme einverstanden.

Ja Nein

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos während der Freizeitmaßnahme gemacht und in der Presse, auf unserer Website und in den Sozialen Medien veröffentlicht werden. Ich kann die Einwilligung in Zukunft jederzeit widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

Ja Nein

- Ich bin einverstanden, dass mein Kind bei einigen Unternehmungen in einer Kleingruppe (mind. 3 Personen) in einem abgestimmten Zeitraum ohne Aufsicht ist.

Ja Nein

- Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuungspersonen im Falle einer Erkrankung bzw. Verletzung medizinische Behandlungsmaßnahmen für mein Kind veranlassen dürfen (Vorstellung bei ärztlichem Dienst, Verabreichung von Medikamenten auf ärztlichen Rat), sofern ich vorher telefonisch nicht erreichbar bin.

Ja Nein

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am gemeinsamen Schwimmen teilnehmen darf.

Ja Nein

- Ich bestätige, dass ich mein Kind auf die Gefahr von Zecken beim Aufenthalt im Wald und auf Wiesen hingewiesen habe und der/die Teilnehmer:in darüber aufgeklärt ist, regelmäßig den eigenen Körper abzusuchen und sich im Falle eines Bisses umgehend bei einer Betreuungsperson zu melden.

- Ich bin damit einverstanden, mein Kind am Veranstaltungsort abzuholen oder die Kosten für den Rücktransport zu tragen, sollte es zu grobem Fehlverhalten meines Kindes kommen.

- Ich bin mit den Zahlungsbedingungen einverstanden.

Verbindliche Anmeldung

Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie alle oben stehenden Angaben und melden ihr Kind verbindlich bei der Maßnahme an. Eine Stornierung dieser Reise ist nicht möglich. Wir bitten um die Unterschrift der/des Sorgeberechtigten.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift