



Anmeldung für die „Ferienwoche Kösten“ vom 30. Juli bis 3. August 2018

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

zur Ferienwoche in Kösten vom 30. Juli bis 3. August 2018 **verbindlich** an.

Weitere Angaben zum Teilnehmer

Krankenkasse/Versicherungsnr.: _____

Letzte Tetanus-Impfung am: _____

Mein Kind hat folgende Allergien: _____

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Sonstiges (Diät, ADHS,...) ist zu beachten: _____

Essen: VegetarierIn: Ja Nein

Besonderheiten aus religiösen Gründen: _____

Angaben zu den Eltern

Wir sind während der Freizeit zu erreichen unter:

Adresse: _____

Telefon (Festnetz und mobil): _____

Bitte unterschreiben Sie die Anmeldung auf der Rückseite!

Teilnahmebedingungen

- Es wird erwartet, dass sich jeder Teilnehmer in die Gemeinschaft einordnet und so zum Gelingen beiträgt.
- Die Anmeldung erfolgt auf dem vorgedruckten Anmeldeformular. Telefonische Anmeldungen können nicht akzeptiert werden.
- Alle Teilnehmer sind für die Zeit der Maßnahme haftpflicht- und unfallversichert. Für abhanden gekommene Privatgegenstände übernehmen wir keine Haftung.
- Die Versichertenkarte und den Impfpass (in Kopie) hat der Teilnehmer bei der Freizeit dabei.
- Für die Betreuer ist es notwendig zu wissen, ob beim Teilnehmer in gesundheitlicher Hinsicht besondere Maßnahmen getroffen werden müssen. Wir bitten deshalb um eine kurze Information.
- Bei Rücktritt hat der Teilnehmer die anfallenden Kosten selbst zu tragen.
- Bei grobem Verstoß gegen die Anweisungen der Leitung und bei ungebührlichem Verhalten, das dem Ansehen der Gruppe schadet, ist der Betreuer berechtigt entsprechende Maßnahmen zu ergreifen. Unter Umständen kann der Teilnehmer nach Hause geschickt werden. Die Kosten für die Rückreise - bei Minderjährigen einschließlich Begleitperson - hat der Teilnehmer bzw. der gesetzliche Vertreter zu tragen. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Teilnahmegebühr besteht nicht.

Bitte ankreuzen:

- Ich erkläre hiermit als gesetzlicher Vertreter mein Einverständnis, dass die von meinem Sohn/meiner Tochter besuchte Veranstaltung dokumentiert wird und angefertigte Fotos, Filme oder sonstige Materialien im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung des Jugendamtes veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht daraus nicht. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.
- Mein Sohn/meine Tochter ist frei von übertragbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz.
- Ich bin einverstanden, dass meine Adresse und Telefonnummer zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften weitergeleitet werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich. Die Weiterleitung ist einmalig und gilt nur für die Teilnehmer dieser Maßnahme.

Die Teilnahmebedingungen habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne/n sie an. Die Teilnehmergebühr beträgt 75,00 €. Die Anmeldung ist verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der Sorgeberechtigten