

# Anmeldebogen zur Wochenendfreizeit Ratzeburg 2024

**Termin der Freizeit: 31.05.2024 – 02.06.2024**

Wir freuen uns, dass Sie ihr Kind für die oben genannte Freizeit verbindlich anmelden wollen!

Um Ihr Kind bestmöglich betreuen zu können, benötigen wir einige Informationen von Ihnen und Ihre Einwilligung zu den unten aufgeführten Erklärungen. Wir bitten Sie daher, diese Anmeldung vollständig und sorgfältig auszufüllen.

Hiermit melden wir an:

Familienname/Vorname :

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

\*Mit Rücksicht auf eine einfache Lesart des folgenden Textes werden die weiteren Ausführungen aus Sicht der Sorgeberechtigten formuliert. Alle Informationen und Einwilligungen behalten auch dann ihre Gültigkeit, wenn der /die Freizeiteilnehmer/in selbst bzw. ein einzelne/r Sorgeberechtigte/r diese Anmeldung ausfüllt.

1.) Unser Kind leidet unter folgenden Beschwerden (wie z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, ...) und muss dazu folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

|                      |            |
|----------------------|------------|
| Art der Beschwerden: |            |
| Medikamente:         | Dosierung: |

Unser Kind nimmt die Medikamente eigenständig ein.

Die Einnahme der Medikamente soll von Mitarbeiter/innen kontrolliert werden.

2.) Unser Kind muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung essen:

vegetarisch  vegan  glutenfrei  lactosefrei  \_\_\_\_\_

3.) Unser Kind darf unter Aufsicht der Freizeit-Betreuer baden.

Ja  Nein

Schwimmer

Nichtschwimmer

4.) Unser Kind darf an Fahrradtouren und Kanufahrten teilnehmen.

Ja  Nein

5.) Bitte haben Sie Verständnis, dass bei ansteckenden Krankheiten oder Befall von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen od. Flöhen) die Teilnahme an der Freizeit ausgeschlossen ist.

6.) Weitere wichtige Informationen über unser Kind, die der Freizeitleitung bekannt sein sollten:

---

---

---

---

**Sorgeberechtigte(r):**

Familienname/Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mail:

Erreichbarkeit der/des Sorgeberechtigten während der Freizeit (falls abweichend):

Familienname/Vorname:

Adresse:

Telefon:

Die durch dieses Formular erhobenen personenbezogenen Daten (wie Name, Anschrift oder E-Mail-Adresse) werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie stimmen hiermit ausdrücklich der Weitergabe dieser Daten an öffentlich-rechtliche Körperschaften des Bundes und der Länder zu Zwecken der Einwerbung von Zuschüssen zu.

*Die Bestätigung der Anmeldung erfolgt **schriftlich**.*

**Die Gesamtkosten in Höhe von 65,00 € zahlen Sie spätestens zum 15. Mai 2024, nachdem eine schriftliche Bestätigung der Kirchengemeinde vorliegt.**

Erfolgt eine Abmeldung oder bleibt Ihr Kind der Freizeit ohne Abmeldung fern, so akzeptieren Sie folgenden Modus für die Kostenbeteiligung:

Bei Abmeldung bis 30 Tage vor Beginn: 60% des vollen Freizeitbetrages.

Bei späteren Abmeldungen: 100 % des vollen Freizeitbetrages.

#### **Informationen und Einwilligungen des/der Sorgeberechtigten an die Freizeitleitung**

- 1.) Wir nehmen davon Kenntnis, dass die Freizeitleitung keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände übernimmt, die unser Kind oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass der Freizeitleitung ein Verschulden anzulasten ist.
- 2.) Wir erteilen mit unserer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur Verwendung von Bildern (und Videos), auf denen unser Kind abgebildet ist. (z.B. in Gemeindebrief, Zeitung, Homepage)
- 3.) Unser Kind ist von uns angewiesen worden, den Anordnungen der Freizeit-Mitarbeiter/innen Folge zu leisten. Sollte es aus Sicht der Freizeitleitung notwendig sein, so holen wir unser Kind nach Rücksprache ggf. vorzeitig vom Freizeitort ab.
- 4.) Bei gesundheitlichen Problemen nimmt die Freizeitleitung Kontakt mit den Sorgeberechtigten auf. Ggf. wird vor Ort eine Ärztin / ein Arzt / ein Krankenhaus aufgesucht.
- 5.) Unser Kind und wir haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Informationen verstanden wurden, die Bedingungen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift **aller** sorgeberechtigten Personen