

## Ferienpassfahrt – Schloß Thurn, 04.08.2026

Bitte dieses Formular direkt am Tag der Fahrt zum Bus mitbringen und NICHT an den KJR senden!

| Ort                  | Abfahrt | Rückkunft |
|----------------------|---------|-----------|
| Dietfurt, Rathaus    | 08:00h  | 18:45h    |
| Breitenbrunn, Schule | 08:15h  | 18:30h    |

### Mitzubringen:

- Tagesverpflegung (Brotzeit u. ausreichend Getränke!)
- **Eintrittsgeld: 20 €**
- **Ferienpass 2026**
- **Fahrtkosten: 12€**
- Taschengeld
- Regenjacke, Ersatzkleidung, Kopfbedeckung und Sonnencreme!
- Bei Wasseraktivitäten: ggf. Badesachen und Handtuch

### Mindestalter: ab 8 Jahren!

Bitte wetterangepasste Kleidung anziehen.

**Hinweis:** Die Aufsicht wird durch ausgebildete KJR-Betreuer gewährleistet! Alle Fahrten werden mit lizenzierten Busunternehmen durchgeführt! **Bei der Fahrt wünschen wir Euch viel Spaß!**



### Mitteilung für die Erziehungsberechtigten:

Die Aufsichtspflicht des Kreisjugendrings endet grundsätzlich nach Übergabe der Kinder bzw. Jugendlichen an den/die Erziehungsberechtigten bei Ankunft des Busses. Deshalb ist es unbedingt erforderlich, dass die Kinder bzw. Jugendlichen von den Erziehungsberechtigten oder von diesen beauftragten volljährigen Personen bei der angekündigten Rückankunft abgeholt werden.

**Bitte beachten Sie, dass an Zwischenhaltestellen der Bus nicht warten kann, bis die Kinder abgeholt werden. Die Aufsichtspflicht der Betreuer/Betreuerinnen endet an den Zwischenhaltestellen mit dem Aussteigen der Kinder.** Kinder bzw. Jugendliche dürfen den Heimweg grundsätzlich nur dann allein antreten, wenn dieses von den Eltern schriftlich bestätigt wird.

## Ferienpassfahrt – Schloß Thurn, 04.08.2026

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes/Jugendlichen

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des/r Erziehungsberechtigten

**Ist Ihr Kind allergisch** (Insektenstiche, Lebensmittel, etc.) oder leidet an einer chronischen Krankheit?  
Diese Informationen werden vertraulich behandelt und dienen ausschließlich dem Handeln der Betreuer.

**Benötigt Ihr Kind eine Medikation** und kann es diese selbstständig vornehmen?

| Allergie/Erkrankung | Medikation | selbst |
|---------------------|------------|--------|
|                     |            |        |
|                     |            |        |

Mein Kind steigt in \_\_\_\_\_ ein und aus  
(bitte unbedingt Zu- und Ausstiegsort eintragen!).

**O wird abgeholt oder O darf alleine heimgehen**

|                                                                                                                                                                                                                       |             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| <b>Mein Kind benötigt bei einem Unfall eine Tetanus-Spritze</b>                                                                                                                                                       | <b>O ja</b> | <b>O nein</b> |
| <b>Insektenstiche</b> dürfen mit Zwiebeln oder Spitzwegerich behandelt werden                                                                                                                                         | <b>O ja</b> | <b>O nein</b> |
| <b>Kleine Verletzungen</b> dürfen mit Pflastern versorgt werden                                                                                                                                                       | <b>O ja</b> | <b>O nein</b> |
| Mein Kind darf in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen, z.B. bei Freizeitparks, Programmteilen zur freien Verfügung oder ähnliches. | <b>O ja</b> | <b>O nein</b> |

\_\_\_\_\_  
Telefon-/Mobilnummer der Eltern im Notfall

\_\_\_\_\_  
Wenn gewünscht: Mobilnummer des Kindes für Betreuer\*innen unterwegs (werden nicht gespeichert)

- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.\*
- ☐ Ich habe die Allgemeinen Hinweise und Teilnahmebedingungen sowie das Merkblatt zum Infektionsschutz (<https://www.kjr-neumarkt.de/merkblatt-zum-infektionsschutzgesetz>) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.\*
- ☐ Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Kreisjugendrings Neumarkt (<https://www.kjr-neumarkt.de/downloads>) erhalten und gelesen.\*
- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktion/Freizeit/Veranstaltung etc. des Kreisjugendrings Neumarkt Bilder, Audioaufnahmen und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung
- auf der Homepage des Kreisjugendrings Neumarkt ([www.kjr-neumarkt.de](http://www.kjr-neumarkt.de))
  - in (Print-)Publikationen des Kreisjugendrings Neumarkt und seiner Partner
  - auf den Social-Media-Seiten des Kreisjugendrings Neumarkt und seiner Partner

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/oder Elternarbeit des Kreisjugendrings Neumarkt und seiner Partner. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Kreisjugendring Neumarkt jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Kreisjugendring Neumarkt möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten