

STADT LANGENHAGEN | POSTFACH 10 15 60 | 30836 LANGENHAGEN

## DER BÜRGERMEISTER

ORGANISATION Abteilung Kinder, Jugend, Schule  
und Kultur  
BEARBEITET VON Jonas Grundei  
TELEFON 0511 7307 5214  
E-MAIL Jonas.grunde@langenhagen.de  
RAUM S3.08  
DIENSTGEBÄUDE Haus der Jugend  
Langenforther Platz 1  
30851 Langenhagen

BITTE VEREINBAREN SIE FÜR BESUCHE EINEN TERMIN.

IHR ZEICHEN | IHRE NACHRICHT VOM

MEIN ZEICHEN  
52/JG

DATUM  
28.05.2026

## Informationsschreiben zum Jungen\*aktionscamp 12.06 – 14.06.26

Liebe Eltern,

der Sommer steht in den Startlöchern und das Jungenaktionscamp rückt immer näher. Damit ihr Sohn sich optimal vorbereiten kann, bekommen Sie hier alle wichtigen Informationen. Im Anhang finden Sie die Packliste und eine Einverständniserklärung. Gerne können Sie die Einverständniserklärung im Infobüro im Haus der Jugend persönlich abgeben oder uns unterschrieben per Mail zukommen lassen. Wenn das nicht möglich sein sollte, bringen Sie bitte die Einverständniserklärung am Tag der Abfahrt mit. Ohne Abgabe der Einverständniserklärung kann ihr Sohn nicht mitfahren.

Am 12.06.26 treffen wir uns um 15:15 Uhr am Haus der Jugend. Am Sonntag, den 14.06.26 werden wir ca. gegen 15:15 Uhr zurück am Haus der Jugend sein.

Bis dahin wünschen wir Ihnen sonnige Tage und einen schönen Start in den Sommer!

Freundliche Grüße

i.A. Jonas Grundei

STADT LANGENHAGEN

Marktplatz 1 | 30853 Langenhagen  
stadtverwaltung@langenhagen.de  
www.langenhagen.de

Ust.-Nr. 2327 02720700023

KONTEN DER STADTKASSE

Sparkasse Hannover  
IBAN DE20 2505 0180 0002 0001 72  
BIC SPKHDE2H

ID.-Nr. DE 115 823 650

Deutsche Bank  
IBAN DE40 2507 0070 0525 4008 00  
BIC DEUTDE2HXXX

Hannoversche Volksbank  
IBAN DE73 2519 0001 0027 6200 00  
BIC VOHADE2H

## **Packliste für das Jungen\*aktionscamp**

### **Bitte unbedingt einpacken:**

- Schlafsack
- Isomatte
- Kissen
- 2 Paar Schuhe – wenn möglich witterungsgerecht
- 1x einfarbiges T-Shirt welches zerschnitten und bemalt werden kann
- Wechselwäsche
- Regensachen
- Taschenlampe
- Stoffbeutel/Rucksack
- Krankenversicherungskarte
- Medikamente – wenn erforderlich – in einem separaten beschrifteten Beutel
- Handtücher - 1x klein, 1x groß
- Getränkeflasche zum Befüllen
- Telefonnummer, wo wir in Notfällen Erziehungsberechtigte erreichen können
- Kosmetikartikel, wie Zahnbürste, Zahnpasta und Duschgel. Ggf. Hygieneartikel
- Sonnenschutz (Cappi, Sonnenbrille und Sonnencreme)
- Badelatschen

### **Bitte nicht einpacken:**

**(Falls doch etwas dabei sein sollte, übernimmt die Stadt Langenhagen bei Verlust oder Beschädigung keine Haftung)**

- Smartphones, Tablets oder ähnliches
- Gameboys, MP3-Player oder ähnliches
- Wertgegenstände

**Einverständniserklärung  
für die Teilnahme am Jungen\*aktionscamp vom 12.06.2026 bis zum 14.06.2026**

Als Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter bin ich/sind wir damit einverstanden, dass mein/unser Kind an dem Jungen\*aktionscamp auf dem Jugendzeltplatz in Eltze teilnimmt.

Name der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Alter zum Zeitpunkt der Fahrt: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ist gesetzlich Krankenversichert:     Ja     Nein

Versichert bei der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichert durch: \_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind ist privat versichert:     Ja     Nein

**Falls Ihr Kind privat krankenversichert ist, bitten wir Sie vor Fahrtantritt um die Abgabe von 50 Euro in einem geschlossenen Umschlag für Notfälle.**

Namen und Telefonnummer der Hausärztin / des Hausarztes:

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind hat folgende Allergien: \_\_\_\_\_

Bemerkungen (z.B. zu Erkrankungen, Besonderheiten):

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen und kann dieses allein tun (wir dürfen keine Medikamente verabreichen):

\_\_\_\_\_

Mein/Unser Kind leidet an chronischen Krankheiten     Ja     Nein

wenn Ja, an welchen:

---

Mein/Unser Kind darf sich in einer Gruppe von mindestens drei Kindern nach Erlaubnis der Betreuungsperson an einem bekannten Ort oder auf dem Gelände ohne Aufsicht aufhalten.

Ja  Nein

Mein/Unser Kind darf während des Jungen\*aktionscamp fotografiert werden. Die Bilder werden ggf. für unsere Öffentlichkeitsarbeit (Flyer, Zeitung, Social Media) und Dokumentation der Aktion verwendet.

Ja  Nein

Mein/Unser Kind darf im Rahmen des Jungen\*aktionscamps mit den PKWs der Stadt Langenhagen sowie den vor Ort tätigen Kommunen/Jugendpflegen mitfahren.

Ja  Nein

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass notwendige ärztliche Behandlungen durchgeführt werden:

Ja  Nein

Für den Fall, dass eine Zecke bei meinem/unserem Kind entdeckt wird, bin ich/sind wir einverstanden, dass die Zecke mit einem geeigneten Hilfsmittel (z.B. Zeckenkarte o.ä.) sofort nach Sichtung von einer erfahrenen MitarbeiterIn entfernt wird. Anschließend wird die Stichstelle durch einen Kreis auf der Haut markiert. Die Entfernung wird schriftlich und bildlich dokumentiert. Sollten Veränderungen auftreten wird unverzüglich ein Arzt aufgesucht.

Ja  Nein

Im Notfall bin ich/sind wir unter folgenden Telefonnummern erreichbar:

\_\_\_\_\_

oder

\_\_\_\_\_

Gelegentlich treten bei Kindern in ungewohnter Umgebung Reaktionen wie z.B. Bettnässen, Heimweh oder Stress-Asthma auf. Eventuell könnte\_\_\_\_\_ auftreten.

Zur Abfahrt bringe(n) ich/wir die Krankenkassenkarte und den Impfausweis (oder eine Kopie des Impfausweises) meines/unseres Kindes mit und übergebe(n) diese der Freizeitleitung.

Ich/Wir als Erziehungsberechtigte/r verzichte/n hiermit ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – jeglicher Art - gegenüber der Stadt Langenhagen und ihren Angestellten aus Schadensfällen,

Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Fahrt eintreten könnten. Sachschäden sind ebenfalls von der Haftung ausgeschlossen. Für Wertgegenstände, die während der Freizeit beschädigt werden oder verloren gehen, wird somit keine Haftung übernommen. Mein Kind muss selbständig auf Gepäck und Wertgegenstände aufpassen.

Ausgenommen sind Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer vorsätzlichen oder fahrlässigen Pflichtverletzung seitens der Stadt Langenhagen oder ihrer Angestellten beruhen.

Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, auch hinsichtlich gesundheitlicher Risiken, die mir/uns aktuell nicht bekannt sind.

Hiermit bestätige(n) ich/wir ausdrücklich die Anerkennung des Haftungsschlusses und erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an dem Jungen\*aktionscamp inklusive der dort vorgesehenen Programmpunkte auf eigene Gefahr teilnehmen darf.

Ich/Wir erkenne(n) die Verantwortlichkeit der Freizeitleitungen an und habe(n) mein/unser Kind darauf hingewiesen, dass es sich an die vorgegebenen Regeln zu halten hat und den Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes unterworfen ist. Bei einem groben Verstoß gegen diese Regeln verpflichte(n) ich/wir mich/uns, mein Kind auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abzuholen.

Sollte(n) ich/wir nicht in der Lage sein, die Abholung zu ermöglichen oder sollte(n) ich/wir nicht erreichbar sein, übernehme(n) ich/wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten (auch diejenigen für die begleitende Aufsichtsperson).

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass die Begleitpersonen Aufsichtspflichten wahrnehmen, erforderliche Entscheidungen treffen und Maßnahmen zur Schadenabwendung oder Schadenminderung einleiten dürfen.

Ich/Wir bestätige(n) mit der Anmeldung, dass mein/unser Kind bei Reiseantritt frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Ja  Nein

Ich/Wir habe(n) die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen und stimme(n) diesen vorbehaltlos zu. Die von mir/uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Mit meiner/unserer Unterschrift habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen, dass meine/unsere persönlichen Daten an den Veranstalter (Region Hannover) weitergegeben werden dürfen.

Langenhagen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kindes:

\_\_\_\_\_