

Teilnahmebogen für die Herbstfahrt 2025

1. Teilnehmerin Nachname Vorname

2. Teilnehmerin Nachname Vorname

Bitte füllen Sie den Teilnahmebogen vollständig aus

Bei Anmeldung mehrerer Teilnehmer:innen vermerken Sie bitte zu den jeweiligen Besonderheiten den Vornamen des/der betreffenden Teilnehmer:in.

Hat die Teilnehmerin spezielle Krankheiten, auf welche die Freizeitleitung vorbereitet sein sollte?

() Ja () Nein

Wenn ja, welche? _____

Hat die Teilnehmerin spezielle Allergien?

() Ja () Nein

Wenn ja, welche und was muss beachtet werden? _____

Benötigt die Teilnehmerin spezielle Medikamente?

() Ja () Nein

Wenn ja, welche? _____

() Der/Die Teilnehmer:in _____ darf sich in der Öffentlichkeit in einer Dreiergruppe ohne Betreuerin bewegen.

() Der/Die Teilnehmer:in _____ darf sich in der Öffentlichkeit nicht ohne Betreuerin bewegen.

Erlaubnis über das Anschauen von Filmen mit FSK 12

Auf der Herbstfahrt besteht die Möglichkeit Filme mit einer FSK 12 Kennzeichnung anzuschauen. Damit wir bei diesem Programm niemanden ausschließen, eröffnen wir Ihnen die Option, eine Ausnahme für Ihr Kind festzulegen, sollte es jünger als 12 Jahre sein. Die Leitung achtet in jedem Fall darauf, dass nur Filme gezeigt werden, welche unserer Ansicht nach keine jugendgefährdenden Inhalte zeigen.

Sollten Sie damit einverstanden sein, füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus.

() Der/Die Teilnehmer:in _____ darf Filme mit einer FSK Kennzeichnung von 12 Jahren schauen.

() Der/Die Teilnehmer:in _____ darf keine Filme mit einer FSK Kennzeichnung von 12 Jahren schauen.

Einverständniserklärung

Hiermit stimme ich der Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten und der Daten der Teilnehmerin auf diesem Anmeldebogen zu. Die Daten werden für weitere Anmeldungen für Aktionen des Ju+X-Teams und für Statistiken der Jugendarbeit auf dem Maifeld gespeichert und verwendet. Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldebogen erklären wir uns einverstanden. Des Weiteren erklären wir uns mit unserer Unterschrift ausdrücklich mit den Teilnahmebedingungen der Verbandsgemeinde Maifeld einverstanden. Darüber hinaus haben wir den Belehrungsbogen über das Infektionsschutzgesetz gelesen und wissen, dass die Teilnahme an Aktionen des Ju+X-Teams ausgeschlossen ist, wenn die Teilnehmerin zum Zeitpunkt der Durchführung an einer Krankheit nach §34 des Infektionsschutzgesetzes leidet.

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

(Sollte nur eine Person unterschreiben, so geht der Veranstalter von der verbindlichen Zustimmung des gegebenenfalls weiteren Personensorgeberechtigten aus.)

Unterschrift der Teilnehmer:in