ANMELDUNG

Ferienfreizeit "Unter dem Sternenhimmel" vom 06.-09.07.2025

Veranstalter: Jugendpflege im Gerolsteiner Land

Kontoinhaber:

Hiermit melden wir unser Kind für die Ferienfreizeit "Sommerferien - Unter dem Sternenhimmel" verbindlich an und überweisen den Teilnahmebeitrag von 30,00 € bis zum 16.05.2025 unter folgenden Angaben auf das angeführte Konto:

Arbeitsgemeinschaft Jugend e.V. im Gerolsteiner Land

Bankinstitut:			Kreissparkasse Vulka	Kreissparkasse Vulkaneifel					
BAN:			DE94 5865 1240 000	DE94 5865 1240 0000 2515 46					
BIC:			MALADE51DAU	MALADE51DAU					
Verwendungszweck:		Sommerferien + Nar	Sommerferien + Name, Vorname des teilnehmenden Kindes						
. Teilnehmer*in:									
Name:				Vorname:					
GebDatum u. Alter:				GebOrt:					
Straße:				PLZ/Wohnort:					
Telefon (mobil):									
I. Personensorge	berech	tigte:							
		Vate	r:		Mutte	er:			
Name, Vorname	2 :								
Straße:									
PLZ/Wohnort:									
Telefon privat:									
Telefon dienstlich:									
E-Mail:									
							,		
Krankenversicherung:			Versicherungsnummer:				ggf. ADAC-Nummer		
II. Besonderheiten bezüglich des Essens (z.B. Diäten, veg. Essen, Unverträglichkeiten etc.)									

Erklärung:

Hiermit bevollmächtigen wir	(Name beider Personensorgeberechtigten)
Friederike Hens, geb. 01.03.1990	Matthis Otto, geb. 04.01.1998
Marion Michels, geb. 03.05.1979	Katharina Irsfeld, geb. 14.10.1996
Vanessa Füten, geb. 14.3.1987	
als Personensorgeberechtigten des Kindes	(Name u. GebDatum)
in Eilfällen (falls nicht telefonisch erreichbar) eine Krankenhaus zu veranlassen.	ärztliche Behandlung/einen stationären Aufenthalt in einem
Wir sind während der Ferienfreizeitmaßnahme unte	er
folgenden Telefonnummen (im Notfall) zu erreicher	n:
Falls nötig, ermächtigen wir Zecken bei unserem Kir	nd das Betreuerteam
zu entfernen sowie bei Mückenstichen eine Salbe (z	z.B.
Fenistil, usw.) zu verabreichen.	
könnten und die für die Betreuer ggf. nicht äußerlich Unser Kind muss aufgrund unserer eigenen oder eine	r ärztlichen Verordnung folgende Medikamente zu sich nehmen:
Medikament Dosie	rung
Medikament Dosie	
Kontakt zu Ihnen aufnimmt, um einige wichtig Medikamenteneinnahme mit Ihnen zu besprechen. B wenn sich an Ihren obigen Abgaben bis zum Beginn ober Veranstalter weist darauf hin, dass es dem Bet Diagnosen zu treffen und Medikamente zu verabrei Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etchierfür mitzugeben und es genau anzuweisen, wann das Betreuerteam, bevor vor Ort ein Arzt konsultie	kann es sein, dass das Betreuerteam der Veranstaltung selbst ge Fragen zu den angegebenen Erkrankungen sowie zur itte denken Sie auch daran, dem Veranstalter Bescheid zu geben, der Veranstaltung etwas ändern sollte. treuerteam nicht erlaubt ist, eigenverantwortlich medizinische chen. Falls bei Ihrem Kind mit dem Auftreten von bestimmten i.) zu rechnen ist, steht es Ihnen frei, Ihrem Kind Medikamente und wie diese anzuwenden sind. Im Falle von Erkrankungen wird ert wird, immer versuchen, unter den von Ihnen mitgeteilten ehmen, um das weitere Vorgehen zu besprechen.
(Ort, Datum) (Unterschrift bei	der Personensorgeberechtigten)

Teilnahmebedingungen:

Unser K	Kind (Vor-	und Zuname)
1.	Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Gefahr. Unser Kind darf sich nach Abspi Betreuerteam auch ohne direkte Aufsicht in kleineren Gruppen im jeweiligen örtlichen Umfeld Sollte sich unser Kind nicht an die Anweisungen des Betreuerteams halten, oder sollte Verhalten unseres Kindes ein Verbleib in der Gruppe nicht mehr möglich machen, wir unmittelbar abgeholt. Wir sind uns bewusst, dass bei einigen Veranstaltungen ein erhöht besteht!	frei bewegen. ein negatives d es von uns
2.	Uns ist bekannt, dass während der Veranstaltung sowohl das Jugendschutzgesetz als auch die der Unterkunft, ferner die Straßenverkehrsordnung und die Regeln der Gemeinschaft sowie de gelten. Eine grobe Pflichtverletzung und Nichtbeachtung der Anweisungen durch das Betreuentsprechende Konsequenzen nach sich.	er guten Sitten
3.	Rettungsschwimmerausbildung. Unser Kind darf an der Schwimmveranstaltung auch ohne	
4.	Uns ist ferner bekannt, dass unser Kind während der Veranstaltung keinerlei Sachen von beschmit sich führen soll, die für die Durchführung nicht dringend notwendig sind (z.B. wertvoller Soder aufwendige Kleidung, elektrische Geräte). Wir haben davon Kenntnis genommen, Beschädigung bzw. das Abhandenkommen solcher Gegenstände seitens des Veranstalters kei übernommen wird.	chmuck, teure dass für die
5.	Fotos: Zudem sind wir einverstanden, dass Fotos, auf denen unser Kind abgebildet ist, veröffe können (in der örtlichen Presse, auf der Homepage des Veranstalters sowie in sozialen Ne Instagram und Facebook, usw.).	
6.	Uns ist bewusst, dass Ersatzansprüche gegen den Veranstalter sowie gegen einzelne Betre Schäden, die ausschließlich durch falsche oder unterlassene Angaben in dieser Erklärung en ausgeschlossen sind.	
7.	Wir bestätigen, dass unser Kind zurzeit von meldepflichtigen Krankheiten frei ist und keine Lei die die Teilnahme an der Veranstaltung beeinträchtigen könnten. Etwaige Veränderungen teil Veranstaltung mit.	
8.	Die Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages bei Nichtteilnahme nach verbindlicher Anmeldunicht gewährt.	ing, wird i.d.R.
(Ort, Da	(Unterschrift beider Personensorgeberechtigten)	-
	gendlichen ab 16 Jahren ist die Veröffentlichung von Bildern nur nach eigener Zustimmung der T g. Diese wird hiermit erteilt.	eilnehmer*in
(Unters	schrift der Teilnehmer*in)	