



## Anmeldung

Bezeichnung der Tagesfahrt: \_\_\_\_\_

Datum: am: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

ggf. weitere Teilnehmer: Name, Vorname, Geb.Dat.: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz, Mobil, ...): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

In dringenden Fällen kann sich der/die Betreuer/in an folgende Person/en wenden (Name, Adresse, Handy-+Telefonnummer (Am besten während der Veranstaltung erreichbar):

Mir/uns ist bekannt, dass im Falle einer ansteckenden Erkrankung entsprechend dem Infektionsschutzgesetz (siehe Belehrung auf beiliegendem Merkblatt) eine Teilnahme am Angebot nicht erlaubt ist. Folgendes ist bei meinem/unserem Kind zu beachten (z. B. regelmäßiger Medikamentenbedarf, Allergien gegen ....., ADHS, Asthma, Herzkrankheiten, Behinderungen, Reiseübelkeit, Epilepsie, etc.)

Bezüglich des Datenschutzes verweisen wir darauf, dass die Angaben zur Person auf freiwilliger Basis gemacht werden und nur vom Veranstalter verwendet werden. Die Angaben können für die Betreuer zum Wohle der Kinder wichtig sein.

### Bestätigung:

Der Kreisjugendring verfolgt keine Gewinnerzielungsabsicht. Die Teilnehmer bzw. Eltern erklären sich aber mit der Anmeldung damit einverstanden, dass, wenn die Maßnahme höher bezuschusst werden sollte als erwartet, die anteilige Teilnehmergebühr zur Deckung der Kosten bei anderen Maßnahmen verwendet werden kann.

Als Personensorgeberechtigte/r erkläre ich mich/erklären wir uns hiermit einverstanden, dass mein/unser minderjähriges Kind an der o.g. Veranstaltung des Kreisjugendrings teilnimmt. Von den beiliegenden Teilnahmebedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ebenso bin ich/sind wir damit einverstanden, dass es für begrenzte Zeiträume (z. B. Programmteile zur freien Verfügung oder Ähnliches) unbeaufsichtigt bleiben darf. Während dieser von den Betreuern sorgfältig zu entscheidenden Zeiträume sind die Betreuer/der Kreisjugendring von der Aufsichtspflicht befreit. Inhalt und Umfang des Programms lt. Programmbeschreibung sowie die Teilnahmebedingungen und des Merkblatts zum Infektionsschutzgesetz sind mir/uns bekannt und werden akzeptiert. Zum Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer auf den Infounterlagen genannt werden und somit z. B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften zum Abfahrtsort genutzt werden können. Mit der Unterschrift willigen Sie auch ein, dass die Fotos, die während der Veranstaltung gemacht werden, bei uns veröffentlicht werden.

### Überweisung:

Die Daten zur Überweisung für die Teilnahmegebühr erhalten Sie in unserem Infobrief für die jeweilige Tagesfahrt. Ca. 2 Wochen vor der jeweiligen Tagesfahrt erhalten Sie das Informationsschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter