



ANMELDUNG SOMMERFREIZEIT 04.08.2025-13.08.2025

Im Jugenddorf Teufelsfels in Schneppenbach

Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen werden nicht berücksichtigt!

TEILNEHMER/IN:

Vor- & Nachname: _____

Geburtsdatum/ -Ort: _____

Handynummer: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

E-Mail Adresse: _____

Vor- & Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefonnummer: _____

Handynummer: _____

GESUNDHEITSSBOGEN

Krankenkasse: _____

Anschrift des Hausarztes:

Vor- & Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefonnummer: _____

Ist ein Tetanusschutz gegen Wundstarrkrampf gewährleistet? [] ja, wann _____ []
nein



Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? (z.B. Spange tragen, Medikamente, Herzfehler, Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Behinderungen, etc. Liegt eine besondere Erkrankung vor, nehmen Sie bitte telefonischen Kontakt zu einem von uns auf, um uns zu informieren, auf was wir und die Zimmergruppenleiter gesondert achten müssen!):

Ernährung:

Mein Kind isst Fleisch:

Ja

Nein

Mein Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (*Lactose, Fructose, Gluten, etc.*):

Badeerlaubnis:

Mein Sohn/ Meine Tochter ist

Schwimmer

Nichtschwimmer

Welche Schwimmprüfung hat der/die Teilnehmer/in bestanden? _____

Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen: Ja

Nein



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- Mein Kind ist angewiesen den Anforderungen des Freizeitleiters, bzw. den betreuenden Gruppenleitern Folge zu leisten.
- Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind, übernimmt der/die Teilnehmer/in bzw. ich/wir.
- Wir/Ich wissen/weiß, dass bei groben Verstößen gegen die Anordnung der Freizeitleitung oder Gruppenleiter ein Ausschluss aus der Freizeitgemeinschaft erfolgt. In diesem Fall ist der/die Teilnehmer/in auf eigene Kosten vom Freizeitort abzuholen, bzw. ist der Rücktransport zu organisieren.
- Ich erlaube, dass mein Kind sich in einer Gruppe von mindestens 3 Personen auch ohne Gruppenleiter für eine bestimmte Zeit, in einem abgesprochenen Bereich bewegen darf.
- Die Regelungen des Reisevertragsrechts gemäß § 651 a ff BGB finden Anwendung.
- Sollte ein Notfall eintreten, bin ich damit einverstanden, dass eine ärztliche Behandlung bzw. eine Operation durchgeführt wird. Kurzfristige Veränderungen des Gesundheitszustandes meines Kindes werde ich umgehend mitteilen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die dafür geschulten Gruppenleiter, die Versorgung kleinerer Wunden übernehmen dürfen (z.B. Zecken entfernen, etc.).
- Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die KjG- Büdesheim personenbezogene Fotos unseres Kindes zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf den Social Media Seiten der KjG - Büdesheim veröffentlichen darf. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf. Wir sind darüber informiert, dass die KjG - Büdesheim ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist.

Ich stimme den oben aufgeführten Punkten zu und melde hiermit mein Kind verbindlich zur Sommerfreizeit der KjG– Büdesheim an.

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r