



**ANMELDUNG SOMMERFREIZEIT 12.08. – 21.08.2024  
in Stadtkyll**

*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.).



**KjG** Katholische  
junge Gemeinde

St. Aureus und Justina  
Büdesheim

- 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*