

Anmeldebogen

Name Teilnehmer/in: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht (*bitte ankreuzen*): weiblich männlich

Name Personensorgeberechtigte/r: _____

Straße: Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefon: _____ / _____ Handy: _____

In Notfällen bitte verständigen:

Name: _____

Telefon: _____ / _____ Handy: _____

Persönliche und wichtige Informationen zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer

Name Krankenkasse: _____ Ort: _____

Krankheiten (z. B.: *Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeit, ADHS, ...*):

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden (*auch bei Allergien u. ä.*):

Name: _____ Dosierung: _____

Name: _____ Dosierung: _____

Unverträglichkeit bei folgenden Medikamenten/Wirkstoffen:

Folgenden sportlichen Aktivitäten dürfen aufgrund einer Krankheit/Verletzung nicht ausgeübt werden: _____

Nichtschwimmer Schwimmer Schwimmanfänger

Vegetarier? ja nein oder _____

Auf folgende Besonderheiten/Auffälligkeiten (z.B. Verhalten u.ä.) möchte ich aufmerksam machen:

Sonstiges:

Zwecks evtl. Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages (z. B. Rücktritt wegen Krankheit) geben Sie bitte Ihre

Bankdaten an, da sonst keine Rückzahlung erfolgen kann:

Kontoinhaber: _____

Iban: _____

BIC: _____

Einverständniserklärung:

Den bei Unfällen und Krankheiten notwendigen und unaufschiebbaren medizinischen Behandlungen und Eingriffen stimme ich zu. Bei akuter Erkrankung (wie z. B. Kopfschmerzen, Übelkeit, Zerrung, Mückenstich usw.) darf durch die Betreuer/innen ein leichtes nicht verschreibungspflichtiges Medikament zur Anwendung, über einen der Krankheit angemessenen Zeitraum, gegeben werden. Bei der Ferienmaßnahme ist eine gültige Krankenversicherungskarte/Auslandskrankenschein und eine Kopie des Impfbuches mit sich zu führen.

Bei allen Freizeiten geht der Veranstalter davon aus, dass die Teilnehmenden die Erlaubnis besitzen sich ihrem Alter entsprechend am Ferienort, auch ohne Begleitung und Beaufsichtigung von Betreuer/innen, zu bewegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Tochter/Sohn an allen Aktivitäten wie z. B. Wanderungen, Schwimmen, Ausflüge usw. teilnehmen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass Gruppenfotos der Freizeitmaßnahme, auf der auch evtl. mein/e Tochter/Sohn zu sehen ist, auf der Internetseite (www.erj-ostfriesland.de) und für Öffentlichkeitsarbeit des Ev.-ref. Jugendbüro Leer (z.B. Presseartikel über die

Freizeitmaßnahme oder Titelseite der Broschüre mit dem Freizeitprogramm für Kinder und Jugendliche), veröffentlicht werden.

Rücktrittserklärungen vor Beginn der Maßnahme müssen grundsätzlich schriftlich erfolgen.

Die vorstehenden Fragen habe ich nach bestem Wissen beantwortet. Eintretende Veränderungen werde ich dem Veranstalter umgehend mitteilen. Die Verantwortung für aufgrund unvollständiger Angaben entstehender Schäden trage ich. Die Teilnahmebedingungen des Veranstalters erkenne ich an.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 400,00 Euro fristgerecht zu zahlen und mit der Anmeldung 15 % des Teilnehmerbeitrags, in Höhe von 60 Euro, auf das Freizeitkonto zu überweisen (s. Teilnahmebedingungen).

Ort und Datum, / Unterschrift der Personensorgeberechtigten