

ANMELDEBOGEN

Veranstaltung: contact 2020 „Jumanji – Was für ein Dschungel“

Zeitraum: 26.07.-04.08.2020

Liebe*r Teilnehmer*in, liebe Sorgeberechtigten,

für oben genannte Veranstaltung benötigen wir die schriftliche Anmeldung des/der Teilnehmers/Teilnehmerin, wenn er/sie unter 18 Jahre alt ist zusammen mit Unterschrift der Sorgeberechtigten. Um die Aufsicht über Ihre Tochter/Ihren Sohn bestmöglich wahrnehmen zu können, benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen und Ihre Einwilligung zu den unten aufgeführten Erklärungen. Wir bitten Sie daher, dieses Dokument vollständig und sorgfältig auszufüllen.

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ /Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Telefon der Sorgeberechtigten:

E-Mail der Sorgeberechtigten:

Geschlecht: weiblich männlich divers: _____

**Mit Rücksicht auf eine einfache Lesart des folgenden Textes werden die weiteren Ausführungen aus Sicht der Sorgeberechtigten formuliert. Alle Informationen und Einwilligungen behalten auch dann ihre Gültigkeit, wenn der /die Freizeittelnehmer*in selbst bzw. ein*e einzelne*r Sorgeberechtigte*r diese Anmeldung ausfüllt.*

Datenschutzbestimmungen gemäß DSGVO in Verbindung mit DSGVO (siehe www.datenschutz-nordkirche.de): Die durch dieses Formular erhobenen personenbezogene Daten (wie Name, Anschrift oder E-Mail Adresse) werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie stimmen hiermit ausdrücklich der Weitergabe dieser Daten an öffentlich-rechtliche Körperschaften des Bundes und der Länder zu Zwecken der Einwerbung von Zuschüssen zu. Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten soweit dies erforderlich ist, ausschließlich für die folgenden Zwecke: Durchführung der Veranstaltung und Teilnahme, Einwerbung von Zuschüssen von öffentlich-rechtlichen Körperschaften des Bundes und der Länder und kircheninterne Kommunikation. Sämtliche personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert wie dies für den genannten Zweck erforderlich ist. Hierbei werden steuer- und handelsrechtliche Aufbewahrungsfristen berücksichtigt

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.
Information: Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Einen Infobrief sowie eine Packliste erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt.

Zusammen mit der Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 100€ auf das Konto des Veranstalters zu leisten.

Kontoinhaber: Kirchenkreisamt Lübeck-Lauenburg	Verwendungszweck: 112000-40213 Name des Kindes
IBAN: DE55 2305 2750 00 86 0484 93	

Den vollen Teilnahmebeitrag in Höhe von **330€** werden wir bis spätestens 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn auf das oben benannte Konto überweisen. Erfolgt eine Abmeldung oder bleibt unsere Tochter/unser Sohn der Veranstaltung ohne Abmeldung fern, so akzeptieren wir folgenden Modus für die Kostenbeteiligung:

Abmeldung bis 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn: der Anzahlungsbetrag.

Abmeldung vom 29. bis zum 14. Tag vor Beginn: 60% des vollen Freizeitbetrages.

Abmeldung vom 13. Tag vor Beginn bis Freizeitbeginn: 100% des vollen Freizeitbetrages.

Erreichbarkeit der/des Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Familienname/Vorname:

Telefon (Festnetz/Mobil):

E-Mail:

Informationen und Einwilligungen des/der Sorgeberechtigten an den Veranstalter

1.) Wir nehmen davon Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände übernimmt, die unserer Tochter/unserem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter ein Verschulden anzulasten ist.

2.) Wir erteilen mit unserer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur Verwendung von Bildern (und Videos), auf denen unsere Tochter/unser Sohn abgebildet ist.

Ja Nein

Information: Während der Veranstaltung werden Fotos (und teilweise Videos) gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Manche dieser Fotos werden vom Veranstalter in seinen Publikationen (z.B. Gemeindebrief, Jahresprogramm, Homepage, Facebook, Instagram, Foto-CD) verwendet. Der Veranstalter wählt die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. Digitale Bilder (und Videos) aus dem Internet können kopiert, woanders verwendet und verändert werden, ohne dass der Veranstalter darauf Einfluss hätte. Im Falle des Widerrufs dürfen die Bilder zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind vom Veranstalter unverzüglich aus den oben genannten Plattformen zu löschen. Auf bereits kopierte, und veränderte Bilder (und Videos), die nicht auf den oben genannten Plattformen des Veranstalters verwendet werden, hat dieser Widerruf keine Gültigkeit.

3.) Unsere Tochter/unser Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen des Veranstalters, beziehungsweise den vom Veranstalter eingesetzten Mitarbeiter*innen, Folge zu leisten.

4.) Unsere Tochter/unser Sohn darf unter Aufsicht in einer öffentlichen Badeanstalt oder an Stellen baden, an denen das Baden allgemein zulässig ist und besitzt mindestens das Freischwimmer-Abzeichen.

Ja Nein

5.) Unsere Tochter/ unser Sohn darf sich ohne Aufsicht zu kleineren Ausflügen in Gruppen zu mindestens drei Personen vom Veranstaltungsgelände entfernen und ihre/seine Freizeit für einen kurzen Zeitraum in kleinen Gruppen ohne Aufsicht gestalten.

Ja Nein

6.) Unsere Tochter/ unser Sohn darf an Fahrradtouren, Wanderungen und Ruder- und Kanufahrten teilnehmen.

Ja Nein

7.) Wir versichern, dass unsere Tochter/ unser Sohn frei von Infektionskrankheiten gemäß § 34 Infektionsschutzgesetz (unter anderem: Kopfläuse, Masern, Windpocken, etc.) ist und verpflichtet uns dazu, jede Änderung über eine vorliegende Krankheit unverzüglich mitzuteilen. Sie/er leidet nicht unter gesundheitlichen Schäden, die das Baden, das Wandern oder andere sportliche Aktivitäten verbieten.

Ja Nein

8.) Wir bestätigen, dass unsere Tochter/ unser Sohn gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft ist.

Ja Nein

Wenn nein, erklären wir hiermit, dass wir eine Impfung gegen Tetanus nicht wünschen und die verantwortlichen Begleiter im Falle einer Verletzung unserer Tochter/ unseres Sohnes gehalten sind, dass eine Impfung gegen Tetanus nicht vorgenommen wird. Im Falle einer Verletzung des Kindes verpflichten wir uns, unser Kind unverzüglich auf eigene Kosten und eigene Verantwortung aus der Freizeit abzuholen oder abholen zu lassen, wenn der verantwortliche Begleiter dieses im Rahmen seines Ermessens für erforderlich hält. Diese Verpflichtung kann ausschließlich schriftlich und nicht telefonisch zurückgenommen werden. Sollte dieser Verpflichtung nicht nachgekommen werden, werden der Veranstalter und seine verantwortlichen Begleiter von der Haftung für weitere Folgen aufgrund der Verletzung oder einer Infizierung von Tetanus-Bakterien ausgeschlossen. Wir verpflichten uns zudem, die genannten Personen von jeglichen Ansprüchen Dritter im Zusammenhang mit der Infektion von Tetanus-Bakterien freizuhalten.

9.) Wir bestätigen hiermit, dass unsere Tochter/ unser Sohn den vollumfänglichen Impfschutz entsprechend der Empfehlungen der STIKO (Ständigen Impfkommision) hat. Eine Kopie des Impfausweises ist den Freizeitunterlagen beizulegen.

Ja Nein

Wenn nein, erklären wir hiermit, dass uns bekannt ist, dass wir im Falle einer Übertragung einer Krankheit an einen anderen Teilnehmenden oder Begleiter der Veranstaltung aufgrund der fehlenden Impfung in Haftung genommen werden können. Wir erklären zudem den Veranstalter von jeglichen Ansprüchen Dritter im Zusammenhang mit genannter Infektion freizuhalten.

10.) Unsere Tochter/ unser Sohn leidet unter folgenden Beschwerden (wie z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, ...) und muss dazu folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

Art der Beschwerden:	
Medikamente:	Dosierung:

Unsere Tochter/ unser Sohn nimmt die Medikamente eigenständig ein.

Die Einnahme der Medikamente soll von Mitarbeiter*innen kontrolliert werden.

11.) Wir sind damit einverstanden, dass ein/eine Mitarbeiter*in eine Zecke bei unser Tochter/unserem Sohn entfernen darf.

*Information: Kreuzen sie „Nein“ an, dann gehen die Mitarbeiter*innen des Veranstalters mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn zu einer Ärztin/einem Arzt oder ins Krankenhaus. Bei allen anderen kleineren und größeren gesundheitlichen Problemen wird vor Ort eine Ärztin/einen Arzt/ein Krankenhaus aufgesucht. Bei größeren gesundheitlichen Problemen nimmt der Veranstalter auf jeden Fall Kontakt mit Ihnen auf.*

Ja **Nein**

12.) Weitere wichtige Informationen über unsere Tochter/unseren Sohn, die dem Veranstalter bekannt sein sollten:

13.) Unsere Tochter/unser Sohn muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung wie folgt essen:

vegetarisch **nicht vegetarisch**

14.) Wenn unsere Tochter/unser Sohn die Durchführung der Veranstaltung nachhaltig stört, sich selbst oder andere durch ihr/sein Verhalten gefährdet oder beharrlich gegen die Grundsätze der Veranstaltung verstößt, ist der Veranstalter dazu berechtigt, unsere Tochter/unseren Sohn von der Veranstaltung auszuschließen.

Information: In diesem Fall kann der Vertrag an der Teilnahme der Veranstaltung fristlos gekündigt werden. Der Veranstalter ist in diesen Fällen berechtigt, bei Minderjährigen nach Benachrichtigung der Sorgeberechtigten auf deren Kosten und bei Volljährigen auf Kosten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin, die Rückreise zu veranlassen. In beiden Fällen behält der Veranstalter den vollen Anspruch auf den Freizeitpreis. Zusätzlich entstehende Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des/der Gekündigten.

15.) Wir nehmen davon Kenntnis, dass das Veranstaltungsprogramm für alle Teilnehmer*innen verbindlich ist. Wer sich zu dieser Veranstaltung anmeldet, ist gewillt, an einer christlichen Lebensgemeinschaft teilzunehmen. Erholung, Begegnung und Besinnung sind Inhalte des Programms. Die Teilnahme an den Themen- und Bibelarbeiten und Andachten wird erwartet.

16.) Unsere Tochter/unser Sohn und wir haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Informationen verstanden wurden, die Bedingungen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Teilnehmer*in

Unterschrift der Sorgeberechtigten