

## Anmeldebogen Contact im Land der Wikinger 2018

Name der Veranstaltung: **Contact Sommerfreizeit 2018 im Land der Wikinger**

Termin der Veranstaltung: **05.08.2018 – 15.08.2018**

Liebe\_r Veranstaltungsteilnehmer\_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. Der Veranstalter sichert Ihnen den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen zu und verpflichtet sich zur Einhaltung des Datenschutzgesetzes.

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Festnetz/Mobil):

Telefon der Sorgeberechtigten (Festnetz/Mobil):

E-Mail:

E-Mail der Sorgeberechtigten:

Geschlecht:

weiblich

männlich

\_\_\_\_\_

Hiermit melden wir unsere Tochter/unsere(n) Sohn verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.

*Zusammen mit der Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 50€ des Teilnahmebeitrags auf das Konto des Veranstalters zu leisten.*

<b>Kontoinhaber:</b> <i>Kirchenkreisamt Lübeck-Lauenburg</i>	<b>Verwendungszweck:</b> <i>112000-40213</i> <i>Name des Kindes</i>
<b>IBAN:</b> <i>DE55 2305 2750 00 86 0484 93</i>	<b>BIC:</b> <i>NOLADE21RZB</i>

Die Gesamtkosten von 330€ zahlen wir, wie es in den Informationen des Veranstalters mitgeteilt wird. Den vollen Teilnahmebeitrag werden wir bis spätestens 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn auf das oben benannte Konto überweisen. Erfolgt eine Abmeldung oder bleibt unsere Tochter/ourer 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:
-----------------------

Straße/Hausnummer:
--------------------

PLZ & Ort:
------------

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/ourerem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter ein Verschulden anzulasten ist.

2.) Wir erteilen die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur Verwendung von Bildern (und Videos), auf denen unsere Tochter/ourer

Sohn abgebildet ist.  **Ja**  **Nein**

*Information: Während der Veranstaltung werden Fotos (und teilweise auch 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, Homepage, Social-Media, Foto-CD) verwendet. Der Veranstalter wählt die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. 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. Digitale Bilder (und Videos) aus dem Internet*

*können kopiert, woanders verwendet und verändert werden, ohne dass der Veranstalter darauf Einfluss hätte. Eine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen oder sonstigen digitalen Medien besteht nicht, sofern der Veranstalter die Einstellung nicht selbst vorgenommen hat.*

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

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

**Ja**  **Nein**

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

**Ja**  **Nein**

7.) Wir versichern, dass unsere Tochter/ourer Sohn frei von ansteckenden Krankheiten und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt. Sie/er leidet nicht unter gesundheitlichen Schäden, die das Baden, das Wandern oder andere sportliche Aktivitäten verbieten.

**Ja**  **Nein**

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

<b>Art der Beschwerden:</b>	
<b>Medikamente:</b>	<b>Dosierung:</b>

Unsere Tochter/ourer Sohn nimmt die Medikamente eigenständig ein.

Die Einnahme der Medikamente soll von Mitarbeiter\_innen kontrolliert werden.

9.) Wir sind damit einverstanden, dass ein/eine Mitarbeiter\_in eine Zecke bei unser Tochter/ourerem 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

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

---

---

---

---

11.) Unsere Tochter/unsere Sohn muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung

vegetarisch  vegan  glutenfrei  lactosefrei  \_\_\_\_\_

essen.

12.) Wenn unsere Tochter/unsere 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.*

13.) Unsere Tochter/unsere 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.

**Nur für Teamer\_innen und Mitarbeiter\_innen:**

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/unsere Sohn die Veranstaltung als Teamer\_in (Mitarbeiter\_in) mitgestaltet und im Rahmen der vorgegebenen Rechtslage Verantwortung über die Teilnehmer\_innen der Veranstaltung übernimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten