

Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

Anmeldeformular für die Ferienfreizeiten 2020

Bei Rückfragen: Rainer Steinke, Eberhard-Klausenberg Str. 14, 59597 Erwitte, Tel.: 02943 / 481 001



Hiermit melden wir / ich unsere Tochter / unseren Sohn für die

1. Ferienfreizeit: für 09 - 12 jährige (Altersgrenze zum Zeitpunkt der Abfahrt) Mädchen und Jungen vom 26.06. - 11.07.2020

2. Ferienfreizeit: für 11 - 14 jährige (Altersgrenze zum Zeitpunkt der Abfahrt) Mädchen und Jungen vom 10.07. - 25.07.2020

3. Ferienfreizeit: für 13 - 16 jährige (Altersgrenze zum Zeitpunkt der Abfahrt) Mädchen und Jungen vom 24.07. - 08.08.2020

verbindlich an! (Zutreffende Ferienfreizeit bitte ankreuzen)

Name, Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____

Konfession: _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

Mobil: _____

Email: _____

Name, Adresse des Vaters (Personenberechtigten)
(Adresse, falls abweichend von der Adresse des Kindes)

Name, Adresse der Mutter (Personenberechtigte)
(Adresse, falls abweichend von der Adresse des Kindes)

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

Straße _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

Mobil: _____

Email: _____

Email: _____

Notfalladresse / Notfallsprechpartner an denen sich die Verantwortlichen während der Freizeit wenden können:
falls abweichend von den Adressen der Eltern (Personenberechtigten) - z.B. Urlaubsadresse, Adresse der Großeltern etc.

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

Straße _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

Tel.: _____

Mobil: _____

Mobil: _____

Email: _____

Email: _____

Zur Anmeldung ist eine Anzahlung von **100 EUR** zu entrichten. Der Restbetrag von **275 EUR** ist bis 4 Wochen vor Abfahrt auf folgendes Konto zu überweisen!

Bank: Sparkasse Lippstadt
IBAN: DE 41 4165 0001 0000 0323 83
BIC: WELADED1LIP
Verwendungszweck: Name des Kindes und 1. / 2. / 3. Freizeit

Die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Informationen" finden Sie unter www.kath-jugendferienwerk.de

Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

Anmeldeformular für die Ferienfreizeiten 2020

Bei Rückfragen: Rainer Steinke, Eberhard-Klausenberg Str. 14, 59597 Erwitte, Tel.: 02943 / 481 001



Erklärung der Eltern, bzw. der Personenberechtigten

Hiermit erklären ich / wir ...

... uns mit der verbindlichen Anmeldung unseres Kindes, mit den "Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Informationen", Stand
... 10.11.2019, Rev. 0 überein.

... uns mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben aufgeführten Daten zum Zwecke der Durchführung der Ferienfreizeit
... gem. der gültigen AGB und § 6 Abs.1 KDG überein.

... dass ich/wir ausreichend durch die gültigen AGB's umfassend über die Nutzung der personenbezogenen Daten und zum
... kirchlichen Datenschutzgesetz (KDG) informiert worden bin / sind.

... dass den Betreuern der Ferienfreizeit die Aufsicht meines / unseres Kindes übertragen wird.

... dass ich/wir mein/unser Kind davon in Kenntnis gesetzt haben, den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten und sich an die
... Lagerregeln zu halten.

... mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind an Bergwanderungen und Hüttenübernachtungen teilnehmen darf und über
... knöchelhohe Waderschuhe verfügt.

... mich/uns damit einverstanden, dass es meinem/unseren Kind während der Freizeit nicht gestattet ist, Zigaretten, Alkohol oder
... sonstige Drogen zu konsumieren.

... mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind seinem Alter entsprechend bestimmte Zeiträume ohne Aufsicht, jedoch min.
... in Dreiergruppen, zur Verfügung stehen.

... mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind während der Ferienfreizeit im PKW der Freizeit und mit
... ortsüblichen Verkehrsmitteln transportiert wird.

ja nein

... mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind schwimmen oder baden darf.

... dass mein/unser Kind folgende / folgendes Schwimmausstattung hat:

Seepferdchen

Bronzeabzeichen

Silberabzeichen

Einverständniserklärung zu Foto- und/oder Filmaufnahmen

ja nein

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass im Rahmen der Ferienfreizeit und Veranstaltungen des Kath.
Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte Bilder und/oder Videos von meinem/unserem Kind gemacht werden und zur
Veröffentlichung.....

... auf der Homepage Kath. Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte verwendet werden und zu diesem Zwecke auch abgespeichert
... werden dürfen. (<https://www.kath-jugendferienwerk.de>)

... in (Print-)Publikationen des Kath. Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte verwendet werden und zu diesem Zwecke auch
... abgespeichert werden dürfen.

... auf der Facebook-Seite des Kath. Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte verwendet werden und zu diesem Zwecke auch
... abgespeichert werden dürfen.

... auf dem Twitter-Account des Kath. Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte verwendet werden und zu diesem Zwecke auch
... abgespeichert werden dürfen.

... auf einer Foto/ Video-CD /USB-Stick zur Weitergabe an alle Teilnehmer einer Ferienfreizeit und zu diesem Zwecke auch
... abgespeichert werden dürfen.

Sofern Sie der Einwilligung auf die Veröffentlichung von Bildern von Personen, der Nutzung von personenbezogenen Daten, sowie der Verwendung Ihrer Email zum
Zwecke von Informationen um / über die Freizeit zugestimmt haben, so können Sie den Widerruf schriftlich an das Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte
richten. Sollten Aufnahmen im Internet verfügbar sein, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte möglich ist. Die Fotos
und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Kath. Jugendferienwerks St. Laurentius Erwitte und als Erinnerung für die Teilnehmer einer
Ferienfreizeit.

ja nein

Ich/ wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass ich/wir Informationen zur und über die Freizeit per Email (z.B. Einladung zum Elternabend)
erhalten.

Kath. Jugendferienwerk St. Laurentius Erwitte

Anmeldeformular für die Ferienfreizeiten 2020

Bei Rückfragen: Rainer Steinke, Eberhard-Klausenberg Str. 14, 59597 Erwitte, Tel.: 02943 / 481 001



Fragen zur Versicherung und Gesundheit des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Mein/unsere Kind ist über folgender Gesellschaft haftpflichtversichert:

Mein/unsere Kind ist über folgender Gesellschaft krankenversichert:

(Darüber hinaus empfehlen wir eine Auslandsreisekrankenversicherung)

Mein/unsere Kind ist bei folgendem Kinderarzt (Name u. Telefonnr.):

Mein/unsere Kind ...	ja	nein		ja	nein
... ist Brillenträger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zur Reiseempfindlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... trägt Kontaktlinsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Kopfschmerzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... trägt eine Zahnklammer / Zahnspange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Hör- oder Sehbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zu Kreislaufbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Herzbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zu Atembeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Brechreiz / Magenbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zu Übelkeits- und Schwindelreaktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Licht- oder Sonnenempfindlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zu Nahrungsmittelunverträglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Medikamentenunverträglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zu Hautempfindlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... ist Allergiker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... neigt zum Schlafwandeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zu Reaktionen auf Insektenstiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... hat psychische Beschwerden und oder ADHS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	... neigt zum Bettnässen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nimmt regelmäßig, selbstständig Medikamente ein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	wenn ja , welche	<input type="text"/>	

(Bitte ggf. auch Reisetabletten angeben)

Sollte eine der oben genannten, gesundheitlichen Punkte auf ihr Kind zutreffen, oder Sie weitere, wichtige Informationen haben, welche die Betreuer wissen und während der Freizeit berücksichtigen müssen, oder Verhaltensauffälligkeiten vorliegen, bitten wir dies im Folgenden, oder auf einen separates Blatt näher zu erläutern. Nur so können die Betreuer zielgerichtet auf die Bedürfnisse Ihres Kindes eingehen.

Wir möchten darauf hinweisen, dass vor Abfahrt die aktuellen Informationen zu evtl. dann aktuell vorliegenden Erkrankungen oder Medikamente im separatem Gesundheitsbogen abgefragt werden. Den Gesundheitsbogen finden Sie auf der Homepage www.kath-jugendferienwerk.de und wird unmittelbar vor Abfahrt in die Ferienfreizeit zusammen mit dem Impfausweis oder eine Kopie des Impfausweises, sowie der Versicherungskarte der Krankenkasse eingesammelt.

Alle im vorliegenden Anmeldeformular enthaltene Daten und Informationen werden seitens des Kath. Jugendferienwerks mit äußerster Sorgfalt behandelt. Die Daten und Informationen werden nicht an Dritte weitergeleitet, welche diese nicht unmittelbar für Ihre Tätigkeit oder das Wohl Ihres Kindes (z.B. Arzt) benötigen. Die Fragen zur Versicherung und Gesundheit werden nach der Beendigung der Freizeit vernichtet.

Ich/wir versichern, dass wir alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet haben.

Ort, Datum

Unterschrift Vater
(Personenberechtigter)

Unterschrift Mutter
(Personenberechtigte)