Kreisjugendring Neustadt/WN, Knorrstraße 12, 92660 Neustadt/WN
Tel. 09602-79 2929 Fax 09602-79 2955 eMail: Kreisjugendring@neustadt.de

Anmeldung :

Bezeichnung der Veranstaltung: Winterskifreizeit in Saalbach

Zeitraum: vom /am: 02.01.2012 bis 07.01.2012

Name, Vorname: _____ geb. _____

Straße, Hs.Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____ _____

Telefon (Festnetz, Mobil, ...): _____

e-mail: _____

In dringenden Fällen soll sich der/die Betreuer/in an folgende Person/en wenden (Name, Adresse, Telefonnummer (möglichst während der Veranstaltung erreichbar):

_____

Mir/uns ist bekannt, dass im Falle einer ansteckenden Erkrankung entsprechend dem Infektionsschutzgesetz (sh. Belehrung auf beiliegendem Merkblatt) eine Teilnahme am Angebot nicht erlaubt ist.
Folgendes ist bei meinem/unserem Kind zu beachten (z. B. Vegetarier, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Asthma, Allergien gegen ...., Epilepsie, ADHS, Herzkrankheiten, Behinderungen, Nichtschwimmer ...)

_____

_____

Bezüglich des Datenschutzes verweisen wir darauf, dass diese medizinischen Angaben zur Person auf freiwilliger Basis gemacht werden und nur vom Veranstalter verwendet werden. Diese Angaben können für die Betreuer zum Wohle der Kinder sehr wichtig sein.

Der Teilnehmer fährt: ☐ Abfahrtski oder ☐ Snowboard

folgende Anleitung wird gewünscht:
☐ mittlere Kenntnisse vorhanden
☐ Fortgeschrittenen-Kurs
☐ keine Anleitung gewünscht

Bestätigung:
Als Personensorgeberechtige/r erkläre ich mich/erklären wir uns hiermit einverstanden, dass mein/unser minderjähriges Kind an der o.g. Veranstaltung des Kreisjugendrings teilnimmt. Ebenso bin ich/sind wir damit einverstanden, dass es für begrenzte Zeitraume (z. B. Einkaufsbummel, Ortsbesichtigung, Spaziergänge, Programmteile zur freien Verfügung oder Ähnliches) unbeaufsichtigt bleiben darf. Während dieser von den Betreuern sorgfältig zu entscheidenden Zeiträume sind die Betreuer/der Kreisjugendring von der Aufsichtspflicht befreit. Inhalt und Umfang des Programms lt. Programmbeschreibung sowie die Teilnahmebedingungen und des Merkblatts zum Infektionsschutzgesetz sind mir/uns bekannt und werden akzeptiert. Zum Datenschutz: Ich bin damit einverstanden, dass Name, Adresse und Telefonnummer auf den Infounterlagen genannt werden und somit z. B. für die Bildung von Fahrgemeinschaften zum Abfahrtsort genutzt werden können.

Bankeinzug:
Wir erteilen hiermit die **einmalige** Erlaubnis, die Teilnehmergebühr in Höhe von: **385,--** **€** einige Wochen vor Beginn der Veranstaltung von folgendem Konto abzubuchen:

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift des Personensorgeberechtigten bzw. des Teilnehmers über 18 Jahren