

Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme - Teil I

| | |
|--|---------------------|
| Veranstaltung | am/von bis |
| 6-Tage-Familienskifreizeit in Obertauern | 11.02. – 16.02.2024 |

Angaben zum Kind/Jugendlichen bzw. zur/zum erwachsenen Teilnehmer/in:

| | | |
|---------|------------------------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| | | |
| Adresse | Mobil (wenn vorhanden) | |
| | | |

Angaben zum Erziehungsberechtigten:

| | |
|--|---------|
| Name | Vorname |
| | |
| Adresse | |
| | |
| Festnetz | Mobil |
| | |
| E-Mail (bitte angeben, weitere Infos werden per E-Mail zugesendet) | |
| | |

Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf.*
- Ich habe die Allgemeinen Hinweise und Teilnahmebedingungen sowie das Merkblatt zum Infektionsschutz (https://www.kjr-neustadt.de/wp-content/uploads/Hinweise_und_Teilnahmebedingungen_KJR_NEW_2018.pdf) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.*
- Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Kreisjugendrings Neustadt/WN erhalten (https://www.kjr-neustadt.de/wp-content/uploads/Datenschutzhinweise_Ferienmassnahmen_KJR_NEW.pdf) und gelesen.*
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der **Aktion/Freizeit/Veranstaltung etc.** des Kreisjugendrings Neustadt/WN Bilder, Audioaufnahmen und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung
- auf der Homepage des Kreisjugendrings Neustadt/WN (www.kjr-neustadt.de)
 - in (Print-)Publikationen des Kreisjugendrings Neustadt/WN
 - auf der Facebook-Seite des Kreisjugendrings Neustadt/WN

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/oder Elternarbeit des Kreisjugendrings Neustadt/WN. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Kreisjugendring Neustadt/WN jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Kreisjugendring Neustadt/WN möglich ist.

Nach Eingang der Anmeldung werden wir diese schriftlich mit Angabe der Zahlungsbedingungen bestätigen.

Ort/Datum Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten Unterschrift des/der Teilnehmer/in

*diese Angaben sind Pflichtangaben und somit Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Verhältnisses

Verbindliche Anmeldung für die Ferien- und Freizeitmaßnahme - Teil II

Um eine umfassende Betreuung gewährleisten zu können, benötigen wir von Ihnen für

| | |
|----------------------|----------------------|
| Name | Vorname |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

noch folgende Informationen:

| | |
|---------------------------------|----------------------------|
| Krankenversicherung und -nummer | Name des Hauptversicherten |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

| | |
|----------------------|----------------------|
| Vor- und Nachnamen | Mobil |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:

Krankheiten oder Besonderheiten meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Brillenträger, soziale Schwächen, Neigung zu Heimweh, körperliche Belastbarkeit, etc.:

Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** mit folgender **Dosierung**:

Die Einnahme der Medikamente soll von dem Betreuer/innen überwacht werden: Ja Nein

Mein Kind ist geimpft gegen: Tetanus FSME (Zecken)

Mein Kind fährt Ski oder Snowboard und verfügt über mittlere oder gute Kenntnisse.

Eine kostenlose Anleitung durch die Betreuer wird gewünscht: Ja Nein

Mein Kind darf in Gruppen **altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen**, z.B. bei Ortsbesichtigungen, Spaziergängen, Programmteilen zur freien Verfügung, Ski-Fahren in 3-er Gruppen oder ähnliches: Ja Nein

Sonstige Anmerkungen (z. B. Belegungswunsch Zimmer):

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Dies kann aber nur mit einem offenen Gespräch im Vorfeld der Anmeldung funktionieren, in dem wir nach Grad der Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere Jugendleiter/innen eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.