

## Anmeldeformular für die Mitarbeiter u. Jugendfreizeit Eyller See 17.5.-20.05.2024

Veranstalter:

Evangelische Jugendarbeit Birnbach, Flammersfeld und Mehren-Schöneberg

Hiermit melde ich ( ) meine Tochter / ( ) meinen Sohn / ( ) mich (Teamer) an (bitte entsprechend ankreuzen)

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Wohnt bei: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

für die Kinderfreizeit verbindlich an. Wenn diese ausgefüllte Anmeldung beim Veranstalter eingeht, wird eine Teilnahmebestätigung versandt. Mit dieser schriftlichen Teilnahmebestätigung und der schriftlichen Anmeldung kommt ein rechtsverbindlicher Vertrag zustande.

Um die Veranstaltung organisieren, durchführen und abrechnen zu können, ist es notwendig, dass persönliche Daten erhoben werden.

( ) Ich nehme zur Kenntnis und stimme dem zu, dass diese Daten vom Anbieter elektronisch gespeichert und nur für die Organisation und Durchführung dieser Veranstaltung genutzt werden. Nach vollständiger Abwicklung und Abrechnung der Veranstaltung werden alle persönlichen Daten, die aufgrund von gesetzlichen Bestimmungen nicht aufbewahrungspflichtig sind, wieder gelöscht. (Ohne diese Zustimmung ist eine Anmeldung für diese Veranstaltung leider nicht möglich!)

( ) Ja, ich möchte an der Veranstaltung teilnehmen und melde mich hierfür an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

( ) Hiermit melde ich ( ) meinen Sohn ( ) meine Tochter für die Veranstaltung an (erforderlich bei Minderjährigen)

Durch die Anmeldung und Bestätigung wird ein Vertrag geschlossen. Eine Anzahlung von 20 Euro ist zeitnah auf das Konto des Verwaltungsamtes einzuzahlen.

**Verwaltungsamt Altenkirchen DE9457351030000002170, Verwendungszweck: Name / MAJV24**

### Info für Eltern:

Der Teilnahmebetrag beträgt 80 Euro für alle Tage, inklusive Mittagessen und Material

P.S.: Falls Sie Zeit und Lust haben, freuen wir uns sehr, wenn Sie uns bei der Betreuung der Kinder, deren Transfer oder anderweitig unterstützen möchten!

Ich möchte unterstützen:

Name: \_\_\_\_\_ Hy: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Bereich: \_\_\_\_\_

Kontakt und Info: Udo Mandelkow Jugendleiter / Gemeindepädagoge  
[udo.mandelkow@ekir.de](mailto:udo.mandelkow@ekir.de) Mobil / WhatsApp 01782980647

( ) Ich möchte, dass Sie mich in die Infogruppe über WhatsApp einbinden. (Empfohlen)

Name: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

**Wichtige Informationen für den Veranstalter und dessen Beauftragte:**

**Essen:** ( ) normal ( ) vegetarisch ( ) vegan ( ) sonstiges \_\_\_\_\_

( ) (Was darf mein Kind / ich nicht essen / Allergien / Unverträglichkeiten) \_\_\_\_\_

**Wir werden in der Freizeit überwiegend vegetarische Kost bereitstellen. Fleisch reichen wir nur in Ausnahmefällen, z.B wenn wir grillen sollten.** Zur Kenntnis genommen ( )

**Medikamente / Gesundheit:**

Krankheiten (z.B. Asthma, Allergien, ADHS, Behinderungen,...): \_\_\_\_\_

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten (z.B. Asthmaspray, ...): \_\_\_\_\_

Das Kind kann die Medikamente selbstständig einnehmen: ( ) JA und darf es auch. ( ) NEIN, es benötigt Hilfe

Die verantwortlichen Leiter\*Innen sind befugt, eine notwendige ärztliche Behandlung vornehmen zu lassen. Bei lebensbedrohlichen Notfällen sind wir mit einer Operation einverstanden / nicht einverstanden\*, auch wenn wir in angemessener Zeit nicht erreicht werden konnten. (\*Nicht zutreffendes bitte streichen)

Wir sind damit einverstanden, dass die verantwortlichen Leiter\*innen unserem Kind die von einem Arzt verordneten Medikamente verabreichen dürfen.

Ja ( ) nein ( ) Einschränkungen \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Notfall eine Tetanusimpfung erhält. ja ( ) nein ( )

Wir sind damit einverstanden, dass unserem Kind in einer Krankheitssituation Fiber gemessen werden darf.

ja ( ) nein ( ) Einschränkungen \_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie den Impfausweis in Kopie und die Krankenkassenkarte der Elternerklärung bei.**

**Angaben zur Krankenversicherung:**

Das Kind ist versichert bei: \_\_\_\_\_ (Name des Versicherungsnehmers)

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist privat versichert: ja ( ) nein ( ) (Anfallende Kosten von ärztlichen Behandlungen und Medikamenten tragen die Erziehungsberechtigten)

Name und Tel.-Nr. des Hausarztes: \_\_\_\_\_

**Genemigung zur Freizeitgestaltung:**

Schwimmen: ja ( ) nein ( ) Einschränkungen \_\_\_\_\_

Mein Kind ist: Schwimmer ( ) Nichtschwimmer ( ) Schwimmbzeichen \_\_\_\_\_ keines ( )

Bootsfahrten: ja ( ) nein ( ) Einschränkungen \_\_\_\_\_

Unser Kind darf sich ohne Aufsichtsperson nach ordnungsgemäßen Abmeldung von der Gruppe entfernen:

ja ( ) in Kleingruppen von mindestens 3 Personen nein ( ) Einschränkungen ( ) \_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit der Eltern / Erziehungsberechtigten während der Kinderfreizeit:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Sonstige Bemerkungen:

Hier bitte besondere Wünsche (zusammen mit...) und / oder Besonderheiten des Kindes aufführen, die durch die Betreuer\*innen stärker beachtet werden sollen (Neigung zu Heimweh, Bettnässen, besondere Vorlieben, Interessen, Fähigkeiten, Schwächen ...):

---

---

---

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Ferienfreizeitmaßnahme Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn vorzeitig aus der Freizeit verwiesen werden kann, wenn sie / er ständig oder gravierend gegen Hausordnung bzw. Anordnung der Leitung verstößt, oder die gegenseitige Kameradschaft nicht achtet. Alle aus diesen Maßnahmen entstehenden Kosten (Fahrgeld für den / die Teilnehmer\*in und Aufsichtsperson bzw. Abholung durch die Erziehungsberechtigten) gehen zu Lasten des Teilnehmenden. Der reisepreis wird nicht zurückerstattet.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

### Einwilligung zur Verwendung / Veröffentlichung von Foto- und Filmmaterial:

Bildrechte: ( ) Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind im Rahmen der Freizeit Fotos und Filmaufnahmen gemacht werden.

Die Evangelische Jugend im Jugendverband der evangelischen Kirchengemeinden Birnbach, Flammersfeld, Mehren-Schöneberg und Umgebung möchte Foto – und Filmaufnahmen zur Dokumentation ihrer Veranstaltungen der Öffentlichkeit zugänglich machen. So erfahren auch andere von der Vielzahl der Erlebnisse und Aktivitäten in unserer Region. Wir wollen unter anderem davon berichten, wenn Kinder und Jugendliche ihre Potentiale im Rahmen der evangelischen Jugendarbeit entfalten können.

Wir beabsichtigen, einzelne dieser Fotos und Videos wahlweise:

- in unterschiedlichen Druckerzeugnissen (z.B. Pressemitteilungen, Gemeindebrief, Fotobücher, Werbung für künftige Veranstaltungen etc.) zu veröffentlichen und einzubinden.
- in öffentlich zugänglichen Internetdarstellungen des Jugendverbandes und dessen Gliedgemeinden einzustellen.
- in öffentlich zugängliche soziale Netzwerke (z.B. Facebook, Instagram etc.) einzustellen.
- in geschlossenen Nutzergruppen sozialer Netzwerke an die jeweiligen Teilnehmenden weiterzuleiten.

( Falls ein Punkt nicht gewünscht wird, bitte streichen)

Einwilligung für: Vor- und Nachname der Person auf dem Foto / Video \_\_\_\_\_ Geboren  
am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung willige ich in die Anfertigung und die oben ausgewählte Veröffentlichung / Verwendung von Fotos und Videos auf denen ich und /oder mein / unser Kind zu sehen ist, ein.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden, dies gilt dann für die Zukunft und nicht für bereits veröffentlichte / verwendete Fotos und Videos. Soweit diese Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende ihrer Zeit / der Zeit ihres Kindes in unserem Jugendverband hinaus. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Datenschutzrechtlicher Hinweis: Durch die beabsichtigte Verwendung im Internet können die Personenabbildungen und / oder Namen weltweit abgerufen und gespeichert werden. Entsprechende Daten können damit etwa über Suchmaschinen aufgefunden werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen diese Daten mit weiteren im Internet verfügbaren verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken nutzen. Die Evangelische Jugend des Jugendverbandes und deren Gliedgemeinden hat kein Einfluss darauf, inwieweit nach Widerruf dieser Erklärung oder nach Löschung der Daten die veröffentlichten Daten von Dritten weiterhin genutzt werden (z.B. in Archiven von Suchmaschinen).

Ort, Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Gemäß Art. 8 der DSGVO dürfen Jugendliche ab 16 Jahren ihr Einverständnis zur Datenverarbeitung selbst erteilen. Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahre bedarf es einer Einverständniserklärung der Eltern.