Freizeitpass für

_____
Vor- und Familienname

_____
Straße und Hausnummer Geb. Datum

_____
Postleitzahl Wohnort Land

_____
Vorwahl / Telefon-Nummer

_____
Handynummer

Ferienadresse eines Erziehungsberechtigten

Anschrift, wo Sie während der Freizeit im Notfall zu erreichen sind:

_____
Vor- und Familienname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl Wohnort Land

_____
Vorwahl / Telefon-Nummer

Falls Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die Sie erreichen können

Eine weitere erreichbare Person:

_____
Vor- und Familienname

_____
Telefonnummer

Adresse der Hausärztin oder des -arztes

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

_____
Name des Hausarztes

_____
Vorwahl / Telefon-Nummer

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl Wohnort

Angaben für ärztliche Hilfe

Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Tochter / Ihr Sohn versichert?
Falls keine Krankenversichertenkarte oder kein Überweisungsschein bzw. „Internationaler Krankenschein“ (bei Ländern mit Sozialversicherungsabkommen) vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

_____
Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK ...)
Krankenversichertennummer

_____
Name der Mutter oder des Vaters, über die Tochter / Sohn versichert ist.

Ist Ihre Tochter / Ihr Sohn geimpft?

Gegen Wundstarrkrampf?

- o Nein
- o Ja; wann?_____

Gegen Zecken?

- o Nein
- o Ja; wann?_____

Worauf ist besonders zu achten?

Worauf muss während der Freizeit- bzw. Erholungsmaßnahme besonders geachtet werden (z. B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, chronische Erkrankungen, soziale Schwächen, Bettnässen, bekannte Neigung Heimweh, Medikamente usw.):

_____

_____

_____

Grundsätzlich möchten wir auch Kindern und Jugendlichen mit sozialen Schwächen und Behinderung 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 Behinderung bewerten können, ob unsere überwiegend ehrenamtlichen Jugendleiter eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

Meine Tochter/meinSohn ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Schwimmer ☐
Nichtschwimmer ☐
Besondere Essgewohnheiten: ☐

_____

Verkehrssicherheit

Es besteht **Helmpflicht**! (Wir müssen auch auf einigen Abschnitten auf der Landstraße fahren, das ist also wirklich wichtig!) Bringe also einen funktionierenden Helm mit und einen Ersatzschlauch.

Bitte checke auch dein Fahrrad vorher. Du brauchst:

- funktionierendes Licht
- sichere, starke Bremsen

- genügend Gänge (es sind einige schwierige Berge auf der Strecke)
- aufgepumpte Reifen (+Ersatzschlauch)
- einen Helm (mit Absprache entleihbar)

Wir bitten inständig darauf zu achten, dass das Fahrrad für eine **mehrtäge Radtour geeignet** ist. In der Vergangenheit gab es hier mehrmals Schwierigkeiten. Auch empfehlen wir das Rad vor Beginn der Freizeit bei einer Werkstatt **in Wartung** zu geben.

Ich versichere, dass mein Fahrrad verkehrssicher ist. ☐

Einverständniserklärung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf. ☐

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass beim Vorliegen einer festgesaugten Zecke die Leitung diese entfernen und
die Stelle beobachten darf. ☐

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Mitarbeiter/Innen im Falle einfacher Verletzungen (Schürfwunde, Spreißel …) einfache Behandlungen durchführen dürfen (z.B.: Pflaster). ☐

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bilder von TeilnehmerInnen gemacht werden und diese zu Werbezwecken sowie zur Veröffentlichung auf/in Homepage/Publikationen des Veranstalters verwendet werden dürfen. ☐

Meine Tochter/mein Sohn darf sich nach Absprache mit den Mitarbeitern während der Freizeitmaßnahme z.B. wenn die Teilnehmer/-innen im Rahmen des Programms freie Zeit haben, selbständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Tagungsgelände bewegen. ☐

Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme angesetzt sind, übernimmt der*1*die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die Freizeitmaßnahme gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie/er sich durch sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die Ihrer Tochter/ ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter / meinen Sohn entsprechend informiert.

Ich möchte mich/meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zur Freizeit vom 07.-11.Juni 2019 anmelden.

_____

Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____

Unterschrift der/des Teilnehmerin/Teilnehmer