

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?

- Nein
- Ja; wann? _____

Gegen Zecken?

- Nein
- 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/mein Sohn ist (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Schwimmer
- Nichtschwimmer
- Besondere Essgewohnheiten:

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/Publicationen 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/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 27.-29.Mai 2023 anmelden.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Teilnehmerin/Teilnehmer