

ANMELDEFORMULAR

für die Sommerfreizeit 2025 der Jugendarbeit der Ev. Kirchengemeinde Dorsten in
Dänemark, Samsø

vom

10.08-23.08.2025

Hiermit melde ich (mich) an:

Name: _____	Geburtstag: _____
Vorname: _____	Schule / Beruf: _____
Straße: _____	Telefon: _____
Nummer: _____	E-Mail: _____
Wohnort: _____	Handy Eltern: _____
PLZ: _____	Handy Kind: _____

Ich/ Er/ Sie darf schwimmen auch ohne Aufsicht ja nein

Ich bin/ Er/ Sie ist Vegetarier/in ja nein

Ich benötige/ Er/ Sie benötigt aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente

- a) Ich führe/ Unser Kind führt die entsprechenden Medikamente selbst mit und kann diese auch eigenverantwortlich selbst einnehmen. Unser Kind ist über die Wirkweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt. ja

ODER

- b) Wir werden die auf dem vom Arzt ausgefüllten und unterschriebenen Medikamentenplan aufgeführten Medikamente zu Beginn der Reise an das Mitarbeiterteam übergeben und wünschen, dass dieses für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gemäß Dosierungshinweis Sorge trägt. ja

Ein Mitarbeiter darf Fremdkörper aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Steinchen etc.) bei mir/ ihm/ ihr entfernen. ja nein

Ein Mitarbeiter darf Zecken bei mir/ ihm/ ihr entfernen. ja nein

Ich leide/ Unser Kind leidet – nach meinem/ unserem Wissen – zum jetzigen Zeitpunkt an

keinen

den nachfolgenden aufgeführten

körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen (z.B. Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Medikamentenunverträglichkeiten, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung, psychischen Erkrankungen etc.).

Ich/ Wir habe/n verstanden, dass bei Abmeldung in jedem Fall 50% der Reisekosten fällig werden und ein Rücktritt von der Freizeitanmeldung nach dem 01.06.2025 nicht mehr möglich ist. Sollte ich/ unser Kind dennoch ausfallen, trage/n ich/wir die kompletten Reisekosten oder Sorge/n für Ersatz. Eventuell anfallende Kosten durch eine Umbuchung übernehme/n ich/ wir.

Mit der Veröffentlichung von Fotos und Videos von mir/ unseres Kindes in Publikationen, bei Facebook, Instagram und auf der Internetseite der Kirchengemeinde sowie der Weitergabe an andere Freizeitmitfahrer bin ich/ sind wir einverstanden. (ggf. einzelnes streichen) ja nein

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns hiermit einverstanden, dass personenbezogene Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Bestimmungen von der Ev. Kirchengemeinde Dorsten gespeichert und an Dritte (Anträge für Zuschüsse und Reiseservice) weitergegeben werden, da dieses für eine erfolgreiche Anmeldung und Teilnahme notwendig ist.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass ich/ unser Kind im Falle einer Krankheit oder eines Unfalls von einem Arzt behandelt werde/ wird, wenn die Freizeitleitung dieses für erforderlich hält. Über die Art der Behandlung, wie etwa Medikamente, Injektionen, Infusionen etc. entscheidet der behandelnde Arzt. Hiermit geben wir unser Einverständnis, dass unser Kind im erweiterten Rahmen der Erste-Hilfe-Maßnahmen bei Bedarf mit diesen Medikamenten behandelt werden darf (ggf. einzelne Medikamente streichen): Wunddesinfektionsmittel, Sportgel (z.B. Voltaren, Mobilat), Fenistil, Brand- und Wundgel, Bepanthen (antiseptisch), Hustenlöser (z.B. ACC), Halsschmerztabletten (z.B. Dorithricin), Durchfalltabletten (z.B. Imodium) und Schmerz-/ Fiebersenkmittel (z.B. Paracetamol)

Ich/ Wir erkläre/n mich/ uns damit einverstanden, dass ich/ unser Sohn/unsere Tochter bei grober Verletzung der Anordnungen (z.B. Konsum von Alkohol) durch die Freizeitleitung auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Zur Unterstützung von bedürftigen Jugendlichen spende/n ich/ wir über den Freizeitbeitrag hinaus _____ €.

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten UND des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)

Für minderjährige Freizeit-Teilnehmer:

Zur Deckung gegenüber der Haftpflichtversicherung bittet der Träger der Jugendfreizeit die Eltern bzw. die Erziehungsberechtigten, den nachstehenden Passus zu unterschreiben.

Unser Kind _____ ist von uns angewiesen worden, den Anordnungen der Freizeitleitung Folge zu leisten. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind Zeit zur persönlichen Freizeitgestaltung hat und sich auch ohne Aufsicht in der Umgebung des Freizeitheimes aufhalten und auf Ausflügen in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern ohne Aufsicht unterwegs sein darf. Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt wurden, übernimmt der Teilnehmer selbst oder der Erziehungsberechtigte. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die mein Kind verursacht, hafte.

X _____

(Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten)