

ANMELDUNG



Jugendfreizeit in Südfrankreich (Tarnschlucht)

vom 08.06.2019 - 22.06.2019 für Jugendliche im Alter von 12-15 Jahren.

Personalangaben des teilnehmenden Kindes

Name; Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____

Personalangaben des Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten

(Bitte geben Sie Nummern an, unter denen Sie während des Aufenthaltes erreichbar sind!)

Name, Vorname: _____
Telefon: _____
Handy: _____
E-Mail: _____
Nummer für Notfälle: _____

Trotz aller Vorsicht kann es passieren, dass sich Ihr Kind beim Basteln etc. verletzt oder dass es während der Freizeitmaßnahme erkrankt. Um die erforderlichen medizinischen Maßnahmen einzuleiten, benötigen wir nachstehende Angaben, die wir selbstverständlich vertraulich behandeln werden.

Krankheiten, Medikation

Krankenkasse, bei der ihr Kind versichert ist: _____

Sitz der Krankenkasse (PLZ/Ort): _____

Vers.nr.: _____

Name, Anschrift und Telefonnummer des **Hausarztes**:

Letzte **Tetanusimpfung**: _____

Muss Ihr Kind während der Fahrt regelmäßig **Medikamente** einnehmen?

Hat Ihr Kind **Krankheiten** oder **Verhaltensweisen**, auf die wir achten sollten?

(Allergien, Diabetes, Essverhalten, Vegetarier, Bettnässer, Schlafwandler, ...)

Ist Ihr Kind, gemäß Infektionsschutzgesetz, frei von übertragbaren Krankheiten?

Ja

Nein

Um bei unserer Freizeitmaßnahme einen sicheren Ablauf zu gewährleisten, benötigen wir noch ein paar Einwilligungen und Angaben von Ihnen.

a) Mein Kind darf sich in der Gruppe am Zielort **frei bewegen**: ja nein

b) Mein Kind kann schwimmen: ja nein

Mein Kind hat folgendes **Schwimmabzeichen**: _____

Die unten stehenden Teilnehmerbedingungen erkenne/n ich/wir an.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir versichern die Informationen vertraulich zu behandeln!

Wenn Ihrem Kind etwas passieren sollte, suchen wir selbstverständlich den nächsten Arzt oder das nächste Krankenhaus auf. Dafür benötigen wir die ärztlichen Informationen, diese Fragen werden in der Notaufnahme gestellt. Selbstverständlich informieren wir Sie sofort! Dafür benötigen wir aber erreichbare Telefonnummern!

Bitte überweisen Sie die Kosten von 500,- € (Frühbucher: 450,--) (für Fahrt, inkl. Verpflegung und Freizeitangebote) bis zum 31.05.2019 auf folgendes Konto:

Bankverbindung:

Zahlungsempfänger: Stadtjugendring Coburg

IBAN: DE84 7835 0000 0000 0264 92

BIC: BYLADEM1COB

Verwendungszweck: Jugendfreizeit Tarnschlucht

Infos und Abgabe der Anmeldung:

Postanschrift: Stadtjugendring Coburg, Rosenauer Str. 45, 96450 Coburg

e-mail: geschaeftsstelle@sjr-coburg.de

Fax: 09561/70575-29

Teilnahmebedingungen

1. Es wird erwartet, dass sich jeder Teilnehmer in die GEMEINSCHAFT einordnet und so zum Gelingen beiträgt.
2. Die ANMELDUNG erfolgt auf dem vorgedruckten Anmeldeformular. Telefonische Anmeldungen können nicht berücksichtigt werden.
3. Alle Teilnehmer sind für die Zeit der Maßnahme Haftpflicht- und Unfallversichert. Für abhandengekommene Privatgegenstände übernehmen wir keine Haftung.
4. Für die Betreuer ist es notwendig zu wissen, ob beim Teilnehmer in gesundheitlicher Hinsicht besondere Maßnahmen getroffen werden müssen. Hierfür werden alle nötigen Angaben von den Erziehungsberechtigten gegeben.
5. Vor Veranstaltungsbeginn ist ein Rücktritt jederzeit möglich. Eine schriftliche Rücktrittserklärung wird mit dem Tag des Eingangs der Erklärung beim KJR Lichtenfels wirksam. Nichtzahlung fälliger Beträge des Teilnahmepreises ersetzt keineswegs eine Rücktrittserklärung. Im Falle eines Rücktritts oder des Nichterscheinens bei Veranstaltungsbeginn kann der KJR Lichtenfels eine angemessene pauschalierte Entschädigung verlangen. Es besteht für den/die Teilnehmer/in die Möglichkeit nachzuweisen, dass durch Rücktritt oder Nichtantritt dem KJR Lichtenfels keine oder wesentlich geringere Kosten entstanden sind als die verlangte Pauschale.
Pauschale bei Rücktritt von einer Freizeit:
bis 30 Tage vor Reiseantritt 15 %
vom 29. bis 22. Tag 35 %
vom 21. bis 15. Tag 55 %
ab 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn 75 %
bei Nichtantritt der Reise 80 %
Die Bearbeitungsgebühr bei mehrtägigen Veranstaltungen und Freizeiten beträgt EUR 20,00.
Benennt der/die Teilnehmer/in rechtzeitig eine geeignete Ersatzperson, werden dem/der Teilnehmer/in die Mehrkosten auferlegt, die durch den Wechsel entstehen. Für den vereinbarten Teilnahmepreis haften die Ersatzperson und der/die ursprüngliche Teilnehmer/in gesamtschuldnerisch.
6. Bei grobem Verstoß gegen die Anweisungen der Betreuer und bei ungebührlichem Verhalten, das dem Ansehen der Gruppe schadet, ist das Leitungsteam berechtigt entsprechende Maßnahmen zu ergreifen. Unter Umständen kann der Teilnehmer nach Hause geschickt werden. Die Kosten für die Rückreise - bei Minderjährigen, einschließlich Begleitperson - hat der Teilnehmer, bzw. der gesetzliche Vertreter, zu tragen. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Teilnehmergebühr besteht nicht.
7. Mit der Unterschrift erklärt sich der Teilnehmer, bzw. die Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die Veranstaltung dokumentiert wird und die angefertigten Fotos, Filme oder sonstiges Material im Rahmen der gemeinnützigen Aufgabenstellung des Kreisjugendringes veröffentlicht und verwertet werden. Ein Vergütungsanspruch entsteht dadurch nicht.