

Anmeldung



Sylvia Schmeink
Am Kirchplatz 5
46499 Hamminkeln-Dingden
Tel. (02852) 909030

Naturerlebniscamp vom 14.07.-17.07.2021

Bocholt/Barlo



Hiermit melde ich meinen Sohnes / meine Tochter zum Sommercamp vom 14.07.-17.07.2021 an.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Dat.: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer des Sohnes/der Tochter: _____ E-Mail: _____

Name eines Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift. _____ E-Mail: _____

Erreichbarkeit während der Ferienfahrt (Telefon): _____

Die Gesamtkosten für die Ferienfahrt liegen bei 69,- €, für Teilnehmer außerhalb des Kreises bei 79,- €

Ein Rücktritt ist jederzeit möglich, es fallen jedoch Stornierungsgebühren an. Diese betragen 39,- €

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 69,- € / 79,- € wird bei der Anmeldung in bar bezahlt.

Mein Kind wird bei Fahrtantritt ein negatives Coronaschnelltestergebnis vorweisen. Da alle Teilnehmer/innen am Freitag, den 16.07.erneut getestet werden müssen, gestatte ich der Leitung der Aktion einen beobachteten Selbsttest durchführen zu dürfen.

Ich versichere, dass ich meinem Kind ein verkehrssicheres Fahrrad (Kontrolle von Beleuchtung, Bereifung, Bremsen) und einen Helm mitgeben.

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Haftung für Unfälle aufgrund höherer Gewalt, Ungehorsam sowie solche, bei der eine direkte Beaufsichtigung nicht möglich ist, sowohl seitens des Veranstalters, als auch der Begleitung ausgeschlossen ist.

Sollte sich mein Sohn/meine Tochter an besprochene Regeln des Camplebens betreffend derart widersetzen, wird er auf meine Kosten und meine Verantwortung nachhause geschickt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Sohnes/meiner Tochter, die zur organisatorischen Abwicklung der Ferienfahrt notwendig sind (Name, Vorname, Geb. Dat., Adresse), auch an Dritte wie z.B. die Stadt Hamminkeln, den Kreis Wesel und die Versicherungsgesellschaft weitergeleitet werden dürfen. Die Daten werden nur solange gespeichert, wie es die gesetzlichen Bestimmungen verlangen.

Wir sind mit der Veröffentlichung von Fotos, Filmen und Audiodateien, auf denen unser Sohn/unsere Tochter oder auf denen von ihm erstellte Werke zu sehen oder zu hören sind in Presse, Radio, TV, im Internet sowie auf Bild- und Tonträgern (CD und DVD) zu nicht kommerziellen Zwecken _____ einverstanden _____ nicht einverstanden .

Diese Erklärungen kann ich jederzeit ändern und widerrufen.

Hamminkeln, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

GESUNDHEITSBOGEN

Krankenversicherung: _____ Versicherungsnehmer : _____

Badeerlaubnis: ja: _____ nein: _____ Schwimmer (mind. Bronzeabzeichen): _____ Nichtschwimmer _____

Ernährung: normal: _____ vegetarisch: _____

Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus): ja: _____ wenn ja, wann: _____ nein: _____

Medikamenteneinnahme: ja: _____ nein: _____

wenn ja, welche: _____

Bemerkungen und Wünsche gesundheitlicher Art: _____

Für die Dauer der Ferienfahrt lege ich es in das Ermessen des behandelnden Arztes, ob mein Sohn bzw. meine Tochter bei einem Unfall oder einer Krankheit geimpft oder operiert wird (falls eine Rücksprache möglich ist, wird dies in jedem Fall geschehen).

Ich teile dem Veranstalter mit, wenn vor Fahrtbeginn ansteckende Krankheiten in der Wohngemeinschaft meines Sohnes/meiner Tochter vorkommen.

Die Daten des Gesundheitsbogens werden zum 31. 12. 2021 gelöscht.

Hammingen, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten