

Anmeldung und Gesundheitsbogen



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

In den Herbstferien zur Wisseler Mühle vom 09.10.-15.10.2021

Hiermit melde ich meinen Sohnes / meine Tochter zur Ferienfreizeit 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 betragen 80,-€

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

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 80,-€ wird bei der Anmeldung fällig.

Mein Sohn/meine Tochter ist zu Beginn der Freizeit genesen, geimpft oder getestet. Eine entsprechende Bescheinigung lege ich bei Abfahrt vor.

Dem Veranstalter gestatte ich entsprechend der zu diesem Zeitpunkt gültigen „CoronaSchutzverordnung“ Testungen in Form von beobachteten Selbsttests durchzuführen.

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

Sollte sich mein Sohn/meine Tochter den Gruppenregeln derart widersetzen, wird er/sie 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, dem 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 der Erziehungsberechtigten

GESUNDHEITSSBOGEN

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.

Hamminkeln, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten