

## Verbindliche Anmeldung „Erlebniscamp“

am 10.06.2019 – 15.06.2019  
in: Jugendbildungsstätte Volkersberg, Bad Brückenau

### Daten des Kindes:

Name, Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ, Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

krankenversichert bei: .....

Name des/der Hauptversicherten: .....

Versicherungsnummer: .....

*Wir bitten Sie, Ihrem Kind den Impfpass sowie die Versicherungskarte mitzugeben.*

### Daten der Sorgeberechtigten:

Name, Vorname: .....

Straße und Hausnummer: .....

Telefon/Handy: .....

E-Mail: .....

### In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

Name, Vorname: .....

Handy: .....

Name, Vorname: .....

Handy: .....

Mein/e Sohn/Tochter kann:

- gar nicht schwimmen
- mäßig schwimmen
- gut schwimmen
- sehr gut schwimmen
- Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes, etwa Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, soziale Schwächen, bekannte Neigung zu Heimweh etc.:

.....

**Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

.....

**Folgende Informationen** sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion unerlässlich und **müssen** von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:

.....

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen 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 Beeinträchtigung bewerten können, ob unsere (überwiegend) ehrenamtlichen Mitarbeiter eine Aufsicht und angemessene Betreuung leisten können.

**Mein Kind** ist geimpft gegen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Tetanus – letzte Injektion im Jahr: .....
- FSME (Zecken)

**Einverständniserklärungen** (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf \*
- Für die Dauer der Maßnahme überträgt der Sorgeberechtigte die Aufsichtspflicht dem Veranstalter. Dieser ist berechtigt, den Teilnehmer bei Nichtbefolgen der Anordnungen durch den Betreuer oder Trainer, bei grob fahrlässigem Verhalten, Gefährdung der eigenen Sicherheit oder der Sicherheit andere Teilnehmer von der weiteren Teilnahme auszuschließen bzw. ggf. unverzüglich abholen zu lassen. \*
- Ich weiß, dass mein Kind während der Veranstaltung und auf dem Hin- und Rückweg nicht unfallversichert ist. Für Materialschäden übernimmt der Veranstalter keine Haftung. \*
- Ich erlaube dem/der Seminarleiter/in, mein Kind in einem medizinischen Notfall von einer Apotheke versorgen bzw. von einem Arzt behandeln zu lassen. \*
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktion und zu Zwecken der Information über die Aktion

- Bilder,
- Tonaufnahmen und/oder
- Videos

meines Kindes gemacht werden und zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Veranstalters  
(<https://www.lohr.de/bilder-freizeitangebote/>)
- im Rahmen von Nachberichten in regionalen Printmedien (Main Echo, Main Post, Der Kleine Lohrer)
- in den sozialen Netzwerken des Veranstalters und der Kooperationspartner (siehe oben)
  - Facebook (Lohrer Jugend)
  - Instagram (lohrerjugend)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/oder Elternarbeit des/der Veranstalters\*in. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem/der Veranstalter\*in jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit dies dem/der Veranstalter\*in möglich ist. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer\*innen in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen. Dafür wird die vom Veranstalter benannte Person von der Aufsichtspflicht entbunden. \*
- Ich weiß, dass eine vom Veranstalter benannte Person während der Veranstaltung die Aufsichtspflicht für mein Kind übernimmt. Die Aufsichtspflicht gilt nicht für den Hin- und Rückweg zum Start bzw. nach dem Ende der Veranstaltung (Beginn und Ende ist am Mainparkplatz Lohr). \*

\* Die mit \* gekennzeichneten Punkte sind für eine Teilnahme für diese Maßnahme unverzichtbar.

### **Nach Inkrafttreten der EU-Datenschutzverordnung ab dem 25.05.2018:**

- Ich habe die beigefügten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des/der Veranstalters\*in erhalten und gelesen (Download unter: <https://www.lohr.de/anmeldung>).**

.....  
Ort/Datum, Unterschrift der gemeinschaftlich Personensorgeberechtigten