Anmeldeformular | Einverständniserklärung

Hiermit melden wir unser Kind

Name | Vorname

Geburtsdatum

Alter

Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefon		
E-Mail		
zur folgenden Veranstaltung verbindlich an:		
Bezeichnung		
Datum bzw. Zeitraum		
Ort		
Veranstalter*in		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefon		
E-Mail		
Verantwortliche Leitung		
Während der Maßnahme sind wir notfalls auf rum, folgende Person(en) zu informieren:	diesem W	eg zu erreichen oder bitten da-
Name		
Straße Hausnummer		
PLZ Ort		
Telefon (Mobiltelefon)		
Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir o Homepage aufgeführte Datenschutzerklärung zur k		
Ort Datum		
Unterschrift der Eltern	bzw.	Unterschrift teilnehmende Person

Je nach Veranstaltungsart und Hinweisen auf den Veranstaltungs-Flyern muss das Anmeldeformular/die Einverständniserklärung um folgende Punkte ergänzt werden:
Essensgewohnheiten: vegetarisch vegan keine Besonderheiten Aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen verzichtet unser Kind auf:
Unser Kind darf am gemeinsamen Klettern / Paddeln / Baden im Hallenbad/Freibad/freien Wasser ightharpoonup teilnehmen in nicht teilnehmen.
Unser Kind ist Schwimmer*in und kann ohne Aufsicht schwimmen. Ja Nein
Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass unser Kind gelegentlich bei bestimmten Unternehmungen in vorher abgesprochenen Zeiträumen in einer Kleingruppe mit mindestens 3 Personen ohne Aufsicht ist.
Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten/Allergien: Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: Anschrift und Telefonnummer des*der Hausarztes*ärztin: Unser Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:
Mit unserer Unterschrift erklären wir
uns mit den auf der Ausschreibung aufgeführten Zahlungsbedingungen einverstanden. Die Zahlung in Höhe von Euro haben wir auf das Konto des JuMiG Hessen-Nord (SELK) – IBAN DE80 5205 0353 0011 8510 28 Kasseler Sparkasse – BIC HELADEF1KAS überwiesen bezahlen wir bar vor Ort.
dass wir die beigefügte/auf der Ausschreibung aufgeführte/auf der Homepage aufgeführte* Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen haben.
uns damit einverstanden nicht einverstanden, dass die Veranstalter während der Veranstaltung Foto- und Filmaufnahmen von unserem Kind anfertigen und für Öffentlichkeitsarbeit (Aushang, Internet, Pressemitteilung und Abdruck in Flyern) nutzen darf.
uns mit der Verarbeitung unserer Daten i einverstanden inicht einverstanden, um nach der Teilnahme an dieser Veranstaltung künftig über weitere Aktionen/Maßnahmen des Veranstalters informiert zu werden. Wir können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft bei dem*der Veranstalter*in widerrufen.
uns einverstanden, dass die Betreuungspersonen im Falle einer Erkrankung bzw. Verletzung medizinische Behandlungsmaßnahmen für unser Kind veranlassen (Vorstellung bei einem ärztlichen Dienst, Verabreichung von Medikamenten auf ärztlichen Rat), sofern wir vorher telefonisch nicht erreichbar sind.
dass uns bekannt ist und wir unser Kind darauf hingewiesen haben, dass es bestimmte Regeln, Gebote und Verbote während der Veranstaltung gibt, wie z.B. Alkoholverbot, an die sich alle halten müssen, und dass bei grobem Fehlverhalten ein Ausschluss von der Veranstaltung möglich ist.
uns einverstanden, in einem solchen Fall umgehend unser Kind am Veranstaltungsort abzuholen bzw. die Kosten für den Rücktransport zu übernehmen. Der Teilnahmebeitrag wird in diesem Fall

nicht zurückerstattet.