

Einverständniserklärung & verbindliche Anmeldung Ferienprogramm Ense

Aufsuchende Jugendarbeit

Marco Stelte

DATUM: _____

Vor-, Nachname des Teilnehmers: _____

Wohnhaft in: _____

Telefon: _____

Geboren am: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter/ mich verbindlich für folgende Ausflüge an:

→ 16.07.2019 Lasertag in Unna	<input type="checkbox"/>	10,00 Euro	21- 27 Jahre 13,50 Euro
→ 23.07.2019 Wasserski/ Wakeboard in Hamm	<input type="checkbox"/>	10,00 Euro	13,50 Euro
→ 28.07.2019 Phantasialand in Brühl	<input type="checkbox"/>	15,00 Euro	17,50 Euro
→ 30.07.2019 Kartfahren/ 30 min. Rennen Beginner	<input type="checkbox"/>	10,00 Euro	13,50 Euro
→ 31.07.2019 Kartfahren/ 30 min. Rennen Fortgeschrittene	<input type="checkbox"/>	10,00 Euro	13,50 Euro

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter:

- an Unternehmungen innerhalb des Veranstaltungsortes teilnehmen darf
JA NEIN
- sich in einer Kleingruppe von mindestens 3 Personen, mit Erlaubnis des Gruppenleiters, während der freien Zeit eigenständig fortbewegen darf
JA NEIN
- ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringen erforderlich gehalten werden, vorgenommen werden dürfen, wenn ich im Notfall nicht erreichbar bin
JA NEIN
- auf Fotos, die während des Projektes von dem oben genannten Teilnehmer für Presseveröffentlichungen und für Internetseiten, wie Soziale Medien, genutzt werden dürfen.
JA NEIN

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Jugendlichen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen in Ihrem eigenen Interesse und im Interesse Ihres Kindes ausführlich und wahrheitsgemäß! (Bei Teilnehmern über 18, bitte vom Teilnehmer selbst ausfüllen)

Name Ihres Kindes: _____
(bei ü 18 dein Name eintragen)

Einverständniserklärung & verbindliche Anmeldung Ferienprogramm Ense

- Leidet an dauernden Krankheiten, die sie Leistungsfähigkeit beeinträchtigen

NEIN JA und zwar _____

- Ist wegen einer Krankheit in ständiger ärztlicher Behandlung

NEIN JA und zwar _____

- Hatte im letzten halben Jahr eine schwere Erkrankung

NEIN JA und zwar _____

- Hat eine oder mehrere Allergien

NEIN JA und zwar _____

- Hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten oder ist Vegetarier, Veganer oder hat andere Ernährungseinstellungen

NEIN JA und zwar _____

- Leidet an sonstigen Beschwerden

NEIN JA und zwar _____

- Muss folgende Medikamente regelmäßig und folgendermaßen nehmen:

- Ist krankenversichert bei:

Ich bin darüber informiert, dass der Teilnehmerbeitrag nach der Anmeldung nicht mehr erstattet werden kann!

Sonstige Anmerkungen: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Jugendlichen