

Anmeldebogen für Fehmarn 2.-4.8.2024

Liebe Eltern, liebe*r Teilnehmer*innen,

für oben genannte Veranstaltung benötigen wir die schriftliche Anmeldung des/der Teilnehmers/Teilnehmerin, wenn er/sie unter 18 Jahre alt ist zusammen mit Unterschrift der Sorgeberechtigten.

Teilnehmer*in

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Festnetz/Mobil) der Teilnehmer*in:

E-Mail Teilnehmer*in:

Geschlecht:

weiblich

männlich

Die erhobenen personenbezogene Daten (wie Name, Anschrift oder E-Mail Adresse) werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie stimmen hiermit ausdrücklich der Weitergabe dieser Daten an öffentlich-rechtliche Körperschaften des Bundes und der Länder zu Zwecken der Einwerbung von Zuschüssen zu. Wir erheben, verarbeiten und nutzen personenbezogene Daten soweit dies erforderlich ist, ausschließlich für die folgenden Zwecke: Werbung für Angebote des Veranstalters, Einwerbung von Zuschüssen von öffentlich-rechtlichen Körperschaften des Bundes und der Länder und kircheninterne Kommunikation. Sämtliche personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert wie dies für den genannten Zweck erforderlich ist. Hierbei werden steuer- und handelsrechtliche Aufbewahrungsfristen berücksichtigt.

Hiermit melden wir unsere Tochter/unsere(n) Sohn verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.

Information: Die Anmeldung ist verbindlich, sobald sie schriftlich beim Veranstalter eingeht! Zusammen mit der Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 50% des Teilnahmebeitrags auf das Konto des Veranstalters zu leisten. Der Ingesamt Betrag ist 65€. Bitte eine Anzahlung von 30€.

Ev.-Luth. KK Lübeck-Lauenburg, Treuhandkonto Laurentius Sparkasse zu Lübeck

IBAN: DE 24 2305 2750 0081 7635 91

BIC: NOLADE21RZB

Verwendungszweck: Name des Teilnehmers, Fehmarn

Erreichbarkeit der/des Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ & Ort:

Telefon (Festnetz/Mobil):

E-Mail der Sorgeberechtigten:

Informationen und Einwilligungen des/der Sorgeberechtigten an den Veranstalter

1.) Wir nehmen davon Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände übernimmt, die unserer Tochter/unserem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter ein Verschulden anzulasten ist.

2.) Wir erteilen mit unserer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur Verwendung von Bildern (und Videos), auf denen unsere Tochter/unsere Sohn abgebildet ist.

Information: Während der Veranstaltung werden Fotos (und teilweise auf Videos) gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Manche dieser Fotos werden vom Veranstalter in seinen Publikationen (z.B. Gemeindebrief, Homepage, Social-Media, Whatsapp) verwendet. Der Veranstalter wählt die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. Im Falle des Widerrufs dürfen die Bilder zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind vom Veranstalter unverzüglich aus den oben genannten Plattformen zu löschen. Digitale Bilder (und Videos) aus dem Internet können kopiert, woanders verwendet und verändert werden, ohne dass der Veranstalter darauf Einfluss hätte. Eine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen oder sonstigen digitalen Medien besteht nicht, sofern der Veranstalter die Einstellung nicht selbst vorgenommen hat.

3.) Unsere Tochter/unsere Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen des Veranstalters, beziehungsweise den vom Veranstalter eingesetzten Mitarbeiter_innen, Folge zu leisten.

4.) Unsere Tochter/unsere Sohn darf unter Aufsicht in einer öffentlichen Badeanstalt oder an Stellen, an denen das Baden allgemein zulässig ist, baden

Ja Nein

und besitzt mindestens das Freischwimmer-Abzeichen.

Ja Nein

5.) Wir versichern, dass unsere Tochter/ourer Sohn frei von ansteckenden Krankheiten und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt. Sie/er leidet nicht unter gesundheitlichen Schäden, die das Baden, das Wandern oder andere sportliche Aktivitäten verbieten.

Ja **Nein**

6.) Unsere Tochter/ourer Sohn leidet unter folgenden Beschwerden (wie z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, ...) und muss dazu folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| Art der Beschwerden: | |
| Medikamente: | Dosierung: |

Unsere Tochter/ourer Sohn nimmt die Medikamente eigenständig ein.

Die Einnahme der Medikamente soll von Mitarbeiter_innen kontrolliert werden.

7.) Wir sind damit einverstanden, dass ein/eine Mitarbeiter_in eine Zecke bei unser Tochter/ourerem Sohn entfernen darf.

Ja **Nein**

8.) Weitere wichtige Informationen über unsere Tochter/oureren Sohn, die dem Veranstalter bekannt sein sollten:

9.) Unsere Tochter/ourer Sohn muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung

vegetarisch **vegan** **glutenfrei** **lactosefrei** _____

essen.

10.) Wenn unsere Tochter/ourer Sohn die Durchführung der Veranstaltung nachhaltig stört, sich selbst oder andere durch ihr/sein Verhalten gefährdet oder beharrlich gegen die Grundsätze der Veranstaltung verstößt, ist der Veranstalter dazu berechtigt, unsere Tochter/oureren Sohn von der Veranstaltung auszuschließen.

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten