

Hiermit melde ich mich/ mein Kind (bitte für jedes Kind einen eigenen Bogen verwenden!)

Name:

Geburtsdatum, Alter:

Adresse:

Festnetz:

Mobilfunknummer:
(Personensorgeberechtigte/r)

**verbindlich für die Heide Park Fahrt des Melsunger Jugendtreffs in den Osterferien am
Mittwoch, den 24.04.2019 an.**

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen:

Krankenkasse:.....

Hausarzt:.....

Ich/ mein Kind geht nach den Veranstaltungen alleine nach Hause

Ich/ mein Kind wird abgeholt von

Ich/Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen, leidet an folgenden Lebensmittel-
unverträglichkeiten, hat folgende Allergien und/oder sonstige Einschränkungen:

.....

Diese Anmeldung wird erst gültig, wenn der Kostenbeitrag in Höhe von 25,- € bezahlt worden ist.

Haftungsausschluss: Die Fahrt findet mit einem Bus der Firma Frölich-Reisen statt und wird von hauptamtlichen Pädagogen des Melsunger Jugendtreff e.V. begleitet. Der Aufenthalt im Heide Park erfolgt ausdrücklich auf eigene Gefahr der Teilnehmer/innen. Sollte sich ein Teilnehmer/eine Teilnehmerin unerlaubt von der Gruppe entfernen, wird der/die Personensorgeberechtigte umgehend telefonisch von diesem Umstand in Kenntnis gesetzt. Sollte dem Mitarbeiter/der Mitarbeiterin auf Grund sehr erheblichen Fehlverhaltens eines Teilnehmers/einer Teilnehmerin die Fortführung der Veranstaltung nicht zugemutet werden können, so kann der Teilnehmer/die Teilnehmerin auf eigene Kosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln unbegleitet nach Hause geschickt werden. In diesem Falle endet die Aufsichtspflicht mit der telefonischen Inkenntnissetzung der/des Personensorgeberechtigten.

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin darf sich in Kleingruppen von mindestens 3 Personen frei im Heide Park bewegen.

Ich bin damit einverstanden, dass die auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten vom Melsunger Jugendtreff e.V. gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass der Melsunger Jugendtreff e.V. keine Daten an Dritte weiter gibt.

Mit einer Verwendung der Fotos, die während der Heide Park Fahrt für die Öffentlichkeitsarbeit geschossen werden und auf denen auch ich/ mein Kind zu sehen ist, bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Personensorgeberechtigten