

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

Name:

Geburtsdatum, Alter:

Adresse:

Festnetz:

Mobilfunknummer:

(Personensorgeberechtigte/r)

verbindlich für den Ausflug in das Museum Friedland des Melsunger Jugendtreffs in den Osterferien am Dienstag, den 14.04.2020 an.

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen:

mein Kind geht nach den Veranstaltungen alleine nach Hause

mein Kind wird abgeholt von

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 4,- € 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 Museum Friedland erfolgt ausdrücklich auf eigene Gefahr der Teilnehmer/innen. Sollte sich ein Teilnehmer/eine Teilnehmerin unerlaubt von der Gruppe entfernen, wird der/die Personensorgeberechtigte 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.

Ich bin damit einverstanden, dass der Melsunger Jugendtreff e.V. - Die Haspel die auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten speichert und zum Zwecke der Veranstaltungsdurchführung verwendet. Dies schließt die Weitergabe der Daten an die Kooperationspartner der Veranstaltung ein (**Pflicht für die Anmeldung**).

Ich bin damit einverstanden, dass der Melsunger Jugendtreff e.V. - Die Haspel auf dem Anmeldebogen angegebenen Daten nutzt, um über zukünftige Veranstaltungen der Haspel zu informieren.

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

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten