

ANMELDEFORMULAR

Kursbezeichnung:

Termin des Kurses/ der Fortbildung:

Liebe_r Kursteilnehmer_in, liebe Sorgeberechtigten,

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.

Um die Aufsicht über Ihre Tochter/Ihren Sohn bestmöglich wahrnehmen zu können, benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen und Ihre Einwilligung zu den unten aufgeführten Erklärungen. Wir bitten Sie daher, dieses Dokument vollständig und sorgfältig auszufüllen.

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ /Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Festnetz/Mobil):

E-Mail:

Geschlecht: weiblich männlich _____

**Mit Rücksicht auf eine einfache Lesart des folgenden Textes werden die weiteren Ausführungen aus Sicht der Sorgeberechtigten formuliert. Alle Informationen und Einwilligungen behalten auch dann ihre Gültigkeit, wenn der /die Freizeiteilnehmer_in selbst bzw. ein einzelne_r Sorgeberechtigte_r diese Anmeldung ausfüllt.*

Die durch dieses Formular 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 der Evangelischen Jugend im Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg (z.B. Jahresprogramm, Fortbildungen,...), 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.

Unsere Tochter/unsere Sohn möchte zukünftig **keine** Werbung für Angebote der Evangelischen Jugend im Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg bekommen.

Hiermit melden wir unsere Tochter/unsere Sohn verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an. Den vollen Teilnahmebeitrag werden wir bis spätestens 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn überweisen. Erfolgt eine spätere Abmeldung oder bleibt unsere Tochter/unsere Sohn der Veranstaltung ohne Abmeldung fern, wird der volle Teilnahmebeitrag fällig.

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/unsere 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, Jahresprogramm, Homepage, Facebook, Instagram, Foto-CD) 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.

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 sich ohne Aufsicht zu kleineren Ausflügen in Gruppen zu mindestens drei Personen vom Veranstaltungsgelände entfernen und ihre/seine Freizeit für einen kurzen Zeitraum in kleinen Gruppen ohne Aufsicht gestalten.

Ja Nein

5.) Wir versichern, dass unsere Tochter/unsere 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/unsere 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:

7.) Unsere Tochter/unsere Sohn muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung

vegetarisch vegan glutenfrei lactosefrei _____
essen.

Information: Kreuzen sie keine der vier Wahlmöglichkeiten an, dann wird für Ihre Tochter/Ihren Sohn eine ausgewogene Ernährung zubereitet, die auch Fleisch, Produkte tierischen Ursprungs, Weizen und Milchprodukte umfasst.

8.) Wenn unsere Tochter/unsere 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/unsere Sohn von der Veranstaltung auszuschließen.

Information: In diesem Fall kann der Vertrag an der Teilnahme der Veranstaltung fristlos gekündigt werden. Der Veranstalter ist in diesen Fällen berechtigt, bei Minderjährigen nach Benachrichtigung der Sorgeberechtigten auf deren Kosten und bei Volljährigen auf Kosten des/der Teilnehmers/Teilnehmerin, die Rückreise zu veranlassen. In beiden Fällen behält der Veranstalter den vollen Anspruch auf den Freizeitpreis. Zusätzlich entstehende Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des/der Gekündigten.

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

10.) Unsere Tochter/unsere Sohn und wir haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Informationen verstanden wurden, die Bedingungen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten