

ANMELDEFORMULAR

Titel der Veranstaltung:

Termin der Veranstaltung:

Liebe*r Teilnehmer*in, liebe Sorgeberechtigten, für die oben genannte Veranstaltung benötigen wir deine schriftliche Anmeldung, wenn du unter 18 Jahre alt bist, zusammen mit der Unterschrift der Sorgeberechtigten.

Um die Aufsicht bestmöglich wahrnehmen zu können, benötigen wir folgenden Informationen und die Einwilligung zu den unten aufgeführten Erklärungen. Wir bitten dich daher, dieses Dokument vollständig und sorgfältig auszufüllen.

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ /Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Kirchengemeinde:

Name des Sorgeberechtigten:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ☐ _____

**Mit Rücksicht auf eine einfache Lesart des folgenden Textes werden die weiteren Ausführungen aus Sicht der*die Teilnehmerin formuliert. Alle Informationen und Einwilligungen behalten auch dann ihre Gültigkeit, wenn der*die Sorgeberechtigte*n 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 gem. § 6 Datenschutzgesetz der EKD 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.

☐ Ich möchte zukünftig **keine** Werbung für Angebote der Evangelischen Jugend im Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg bekommen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an. Den vollen Teilnahmebeitrag werde ich innerhalb einer Woche nach schriftlicher Aufforderung auf das in der Aufforderung mitgeteilte Konto überweisen. Erfolgt eine Abmeldung innerhalb von 30 Tagen vor Veranstaltungsbeginn oder bleibe ich der Veranstaltung ohne Abmeldung fern, wird der volle Teilnahmebeitrag fällig.

Informationen und Einwilligungen an den Veranstalter

1) Ich nehme davon Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände übernimmt, die mir oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verschulden anzulasten ist.

2) Ich erteile mit meiner Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur

Verwendung/Veröffentlichung von Bildern (und Videos), auf denen ich abgebildet bin.

Information: Während der Veranstaltung werden Fotos (und teilweise Videos) gemacht. Manche dieser Fotos werden vom Veranstalter in seinen Publikationen (z.B. Gemeindebrief, Jahresprogramm, Homepage, Instagram) verwendet. Der Veranstalter wählt die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. Digitale Bilder (und Videos) aus dem Internet können von beliebigen Personen abgerufen, kopiert, woanders verwendet und verändert werden, ohne dass der Veranstalter darauf Einfluss hätte. Im Falle des Widerrufs beim Ev.-Luth. Kirchenkreis Lübeck-Lauenburg 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. Auf bereits kopierte, und veränderte Bilder (und Videos), die nicht auf den oben genannten Plattformen des Veranstalters verwendet werden, hat dieser Widerruf keine Gültigkeit.

3) Ich nehme davon Kenntnis, dass während der Dauer der Veranstaltung den Anordnungen des Veranstalters, beziehungsweise den vom Veranstalter eingesetzten Mitarbeiter:innen, Folge zu leisten ist.

4) **Nur für Teilnehmerinnen unter 18 Jahren:** Meine Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass ich meine Freizeit in kleinen Gruppen ohne Aufsicht gestalten und mich dabei zu kleineren Ausflügen in Gruppen zu mindestens drei Personen vom Veranstaltungsgelände entfernen darf.

☐ Ja ☐ Nein

5) Ich versichere, dass ich frei von ansteckenden Krankheiten und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen, Flöhen) bin bzw. zur Veranstaltung komme. Ich leide nicht unter gesundheitlichen Schäden, die das Baden, das Wandern oder andere sportliche Aktivitäten verbieten.

☐ Ja ☐ Nein

6) Ich leide unter folgenden Beschwerden (wie z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, ...) und muss dazu folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

Art der Beschwerden:

Medikamente:

Dosierung:

7) Ich muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung folgendermaßen essen:

☐ vegetarisch ☐ vegan ☐ fleischhaltig ☐ glutenfrei ☐ laktosefrei ☐ _____

Information: Grundsätzlich planen wir für all unsere Tagesveranstaltungen eine vegetarische Ernährung.

8) Ich nehme davon Kenntnis, dass der Veranstalter dazu berechtigt ist, mich von der Veranstaltung auszuschließen, wenn ich die Durchführung der Veranstaltung nachhaltig störe, mich selbst oder andere durch mein Verhalten gefährde oder beharrlich gegen die Grundsätze der Veranstaltung verstoße.

*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 Teilnehmerin, die Rückreise zu veranlassen. In beiden Fällen behält der Veranstalter den vollen Anspruch auf den Teilnahmebeitrag. Zusätzlich entstehende Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des/der Gekündigten.*

9) Weitere wichtige Informationen über mich, die dem Veranstalter bekannt sein sollten:

10) Ich habe diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen verstanden habe, die Bedingungen akzeptiere und alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort und Datum

Unterschrift des*der Teilnehmerin / des*der Sorgeberechtigten