

Teilnehmer-Anmeldung

Bitte füllen Sie das Blatt sorgfältig aus. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Teilnehmer

Reisezeit (von- bis): _____

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Strasse / Nr.: _____ Geschlecht: männlich weiblich

PLZ: _____ Ort: _____

Sorgeberechtigter

(Zur Teilnahme an der Reise muss diese Erklärung von mind. Einem gesetzlichen Vertreter des Teilnehmers od. bei Volljährigkeit selbst ausgefüllt und unterschrieben werden.)

Sorgeberechtigter ist: Mutter Vater beide Vormund

Name: _____ Vorname: _____ geboren am: _____

Strasse / Nr.: _____ Geschlecht: männlich weiblich

PLZ: _____ Ort: _____

Im Notfall sind Eltern od. Sorgeberechtigte zu erreichen unter:

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Telefon Funk: _____

Ausweichtelefon:

Wer im Falle der Nichterreichbarkeit eines Sorgeberechtigten zu benachrichtigen ist !

Name: _____ Vorname: _____

Verwandtschaftsgrad- o. Bekanntschaftsverhältnis: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____

Telefon Funk: _____

Versicherung

Mein Kind ist privat krankenversichert: ja nein

Name der privaten / gesetzlichen Krankenkasse: _____

Versicherungskarte der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung ist für die Reise mitzubringen.

Gesundheit

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft: ja nein letzte Impfung war: _____ Jahr

Mein Kind war in den letzten 6 Wochen krank: ja nein

Wenn ja, welche Krankheit? _____

Einschränkungen hinsichtlich sportlicher Betätigung (z.B. Reiten, Surfen, Rudern, Radfahren und andere Sportarten)

besteht nicht besteht in: _____

Es wird bescheinigt, dass unser Kind die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für ein Ferienaufenthalt besitzt und frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist. Sollte im Notfall keiner der Sorgeberechtigten erreichbar sein, so liegt das Einverständnis zur Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen (Schutzimpfung / Operation u.ä.) vor. Mein Kind darf ggf. im privaten KFZ (z.B. Fahrt zum Arzt) mitfahren.

Was darf der Teilnehmer / nicht?

bitte wenden

Badeerlaubnis: ja nein Reitererlaubnis: ja nein
Schwimmer: ja nein Schwimmstufe: _____
Kanufahren: ja nein

- Das Taschengeld darf mein Kind selbst verwalten.
 Ich bitte hiermit den Betreuer das Taschengeld einzusammeln und bei Bedarf auszuzahlen.

Unfall- und Haftpflichtversicherung

Der Versicherungsschutz beginnt und endet an der Wohnungstür.

Hinweise für Betreuer

Die Vollständigkeit der Angaben ist für die Betreuer äußerst wichtig, um dem Kind bei auftretenden Schwierigkeiten wirklich helfen zu können!
Besonderheiten im Verhalten des Kindes bzw. seines Gesundheitszustandes z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Allergien, Reiseübelkeit, Kontaktlinsen, Hyperaktivität, Bettnässer, Hörgeräte, Zahnschienen u.s.w.

Alle mitgeführten Medikamente und Einnahmeanleitungen sind dem Betreuer auszuhändigen!
Weist Ihr Kind irgendwelche Verhaltensauffälligkeiten auf? Wenn ja, welche?

Einverständnis der Sorgeberechtigten

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen der Maßnahme auf Veranlassung der Reiseleitung od. einer anderen zuständigen Person durchgeführt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass unser Kind sich im Filmpark Babelsberg in einer 4er-Gruppe allein bewegen darf:
ja nein
- Belehren Sie bitte Ihr Kind, dass es während der Reise und am Reiseort den Alkohol- und Nikotinkonsum entsprechend dem Jugendschutzgesetz beschränkt bzw. zu unterlassen hat. Hieb-, Stich- und Schusswaffen dürfen weder mitgenommen, noch am Reiseort erworben werden.
- Das Kind wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. Die Haftung bei selbständigen Unternehmungen des Teilnehmers liegt auf Seiten des Teilnehmer bzw. Sorgeberechtigten.
- Bei schwerwiegenden od. wiederholten Verstößen (**z.B. Alkohol- und Drogenmissbrauch, Eigentumsdelikte und schwere Sachbeschädigung**) kann der Teilnehmer auf Kosten des Sorgeberechtigten (nach schriftlicher Abmahnung) nach Hause geschickt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben

Ort/Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten