



### Ich bin darüber informiert und damit einverstanden, dass

- die Teilnehmer\_innen einen **wirksamen Impfschutz** gegen Tetanus haben müssen.
- die für die Anmeldung und die Teilnahme meines Kindes erforderlichen personenbezogenen Daten gespeichert und ausschließlich für Zwecke der Ferienfreizeit verarbeitet werden.
- die endgültige Teilnahme meines Kindes an dem Angebot erst durch den Junge Entwicklung Fördern e.V. bestätigt werden muss.
- eine Rücknahme der Anmeldung **nur schriftlich** wirksam ist.  
In diesem Fall behält sich der Junge Entwicklung Fördern e.V. vor, bei kurzfristigen Absagen und fehlenden Nachrückern, die durch die Abmeldung entstehenden tatsächlichen Kosten von dem Teilnehmerbetrag einzubehalten, die bis zu 90% des ursprünglichen Betrages ausmachen können.
- der Junge Entwicklung Fördern e.V. für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernimmt, wenn diese durch Teilnehmer\_innen, die sich eigenmächtig von der Gruppe entfernen, bzw. entfernt haben oder gegen Regeln und Verbote verstoßen, die von den Betreuer\_innen ausgesprochen wurden.
- ich im Falle eines vorzeitigen Abbruchs der Kanutour oder bei Erkrankung meines Kindes während der Kanutour hinsichtlich des gezahlten Teilnehmerentgeltes auf einen Erstattungsanspruch verzichte.
- der JEF e.V. berechtigt ist die Kanutour wegen Nichterreichens der Mindestteilnehmerzahl von 12 frühzeitig abzusagen. Sollte dieser unwahrscheinliche Fall eintreten, erhalten Sie bereits gezahlte Beträge zurück. Anspruch auf Schadenersatz entsteht durch derartige Absagen nicht. Die Absage einer Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmerzahl erfolgt von Seiten des JEF e.V. spätestens bis vier Wochen vor geplantem Veranstaltungsbeginn.

### Einverständniserklärung für die Verwendung von Fotos

- Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass von mir/meinem Kind im Rahmen der Kanutour des JEF e.V. Fotos gemacht werden dürfen.

Diese dürfen für folgende Zwecke verwendet werden:

- Veröffentlichung auf der JEF e.V.–Homepage
- Print-Veröffentlichung in Flyern und Broschüren
- Ich stimme der Veröffentlichung von Bildmaterial meines Kindes nicht zu

Der JEF e.V. verpflichtet sich, die Fotos ohne personenbezogene Daten zu veröffentlichen. Dieses Einverständnis kann jederzeit - auch teilweise - widerrufen werden und gilt ansonsten zeitlich unbeschränkt.

Weitere Infos zur Kanutour und die genauen Abfahrts- und Ankunftszeiten werden am im Rahmen eines verbindlichen Teilnehmenden-/Elternabend besprochen. Über den genauen Ort und die Zeit dieses Teilnehmenden-/Elternabends werden Sie in der Anmeldebestätigung informiert.

**Anmeldungen sind direkt beim Junge Entwicklung Fördern e.V., Hofackerstraße 13  
(Briefkasten), 35091 Cölbe**

**oder der Gemeindeverwaltung Cölbe, Kasseler Str. 88, 35091 Cölbe abzugeben.**

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00001911702

#### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Junge Entwicklung Fördern e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Forderungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Junge Entwicklung Fördern e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Junge Entwicklung Fördern e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### **Bankverbindung:**

Name des Kreditinstituts	
IBAN	Evtl. abweichende_r Kontoinhaber_in:
DE __   ____   ____   ____   ____   __	

Mit ihrer Unterschrift erkennen die Erziehungsberechtigten die obigen Teilnahmebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines\_r Erziehungsberechtigten

# Gesundheitsbogen für Leitung / Sanitäter

## Kanutour Frankreich 12-15-Jährige Sommer 2018

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Liebe Eltern,

um Ihre Kinder angemessen und gut gesundheitlich betreuen zu können, benötigen wir im Folgenden von Ihnen einige Informationen und Angaben. (Bitte spätestens am verbindlichen Teilnehmenden-/Elternabend bei der Leitung).

### Angaben:

#### **Beim Vorfinden einer Zecke:**

(bitte ankreuzen)

- Ich stimme zu, dass meinem Kind durch eine\_n zuständigen Betreuer\_in (mit Erfahrung beim Zecken entfernen) die Zecke entfernt werden darf
- Ich möchte, dass die Zecke von einem Arzt oder Apotheker entfernt wird

#### **Eigene, mitgebrachte Medikamente:**

Meine Tochter/mein Sohn nimmt folgende(s) Medikament(e) während der Ferienspiele ein (bitte jeweils mit Häufigkeit, Tageszeit, und Menge notieren):

.....  
.....  
.....  
.....

(entsprechendes bitte ankreuzen)

- obige(s) Medikament(e) wird/werden vom Kind selbständig aufbewahrt und eingenommen
- obige(s) Medikament(e) wird/werden vom Kind selbständig eingenommen, soll aber von einem\_r Betreuer\_in aufbewahrt werden
- obige(s) Medikament(e) soll dem Kind von einem\_r Betreuer\_in dargereicht werden

Falls mein Kind die mitgebrachten Medikamente nicht selbständig einnehmen kann/darf, bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass eine der Betreuer\_innen die Darreichung der Medikamente übernehmen darf/soll.

(Falls das Kind die Medikation selbständig übernimmt, bitte vorhergehenden Passus streichen)

**Im Falle einer Verletzung:**

Unter folgender Nummer bin ich im Falle einer Verletzung erreichbar, um das weitere Vorgehen abzustimmen: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien/Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines\_r Erziehungsberechtigten