

Anmeldung

Dieses Feld bitte nicht beschriften!

Folgende Freundschaften sollen berücksichtigt werden:	Freizeit Nr.	Freizeit in	Staatsangehörigkeit	
	2. Wunsch Freizeit Nr.	Freizeit in		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname		Nachname		Ich besuche folgende Schule / Mein Beruf ist:
Straße		Hausnummer		
PLZ	Wohnort	Ich gehöre zur Kirchengemeinde	Ich gehe zur Jugendgruppe in	
Telefon		E-Mail-Adresse		<input type="checkbox"/> Ich bin dort Mitarbeiter
Krankenkasse mit Anschrift			Mitglied ist (Vor- und Nachname)	
Ort, Datum, Unterschrift der / des Teilnehmenden				

ERKLÄRUNG DER/DER PERSONENSORGBERECHTIGTEN

Unser Kind	Vorname	hat folgendes Schwimmzeugnis erworben	Badeerlaubnis <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Nachname	Ich bitte wegen sozialer Notlage (z.B. ALG II) um einen Zuschuss zu den Freizeitkosten und um Zusendung der entsprechenden Unterlagen. <input type="checkbox"/>		
Letzte Impfungen	Tetanus	Zecken	Hepatitis B	Wichtige Angaben der Eltern an die Freizeitleitung, z.B. Krankheiten (auch frühere), evtl. Behinderungen, Allergien oder chronische Störungen. (Fehlende Angaben können zu Regressansprüchen führen!)
	Name der Haftpflichtversicherung des Kindes			

An
Evangelische Jugend
im Kirchenkreis Lübbecke
JUPF
Geistwall 32
32312 Lübbecke

Hier falzen für Standard-Fensterbriefhülle.

Unser/mein Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten. Für die Dauer der Freizeit, die mit der Hinreise beginnt und der Rückreise endet, übergeben wir/übergebe ich der Freizeitleitung die Erziehungsberechtigung im Blick auf das Aufenthaltsbestimmungsrecht, Versorgungspflicht und Gefahrenabwendung. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass mein/unser Kind Zeit zur persönlichen Freizeitgestaltung hat. Wir erwarten/ich erwarte, dass alle hier gemachten Angaben nach den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes vertraulich behandelt werden und Unbefugte keinen Einblick bekommen. **Nach sorgfältigem Lesen der Reisebedingungen im Freizeitprospekt erkennen wir/erkenne ich diese an, besonders die, die einen eventuellen Rücktritt betreffen.**

Ort, Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Nach Erhalt einer Buchungsbestätigung bitte innerhalb einer Woche auf eigene Kosten eine Reiserücktrittsversicherung abschließen!