

Füllt das Jugendreferat aus

Eing.-Nr.	Warteliste	Reisevertrag	Anzahlung	Restzahlung	Rückzahlung	Spende	männlich	weiblich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANMELDUNG

Freizeiten Jugendreferat Kirchenkreis Herne/Castrop Rauxel

Von-der-Heydt-Straße 26, 44629 Herne

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Termin

Zielort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Name, evtl. Geb.-Name

Vorname

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Straße Nr.

PLZ und Wohnort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Tel.-Nr.

Geb.-Datum

Geb.-Ort

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Email-Adresse des/der Teilnehmers/in

Handynummer des/der Teilnehmers/in

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Krankenkasse

versichert durch

Letzte Tetanusimpfung am

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Gemeinde

Schule/Beruf

Teilnehmer/in ist

<input type="checkbox"/> Diabetiker/in	<input type="checkbox"/> Vegetarier/in	<input type="checkbox"/> Allergiker/in und bedarf deshalb spezieller Ernährung.
--	--	---

Erziehungsberechtigter

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
---------------------------------	--------------------------------

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Email-Adresse des/der Erziehungsberechtigten

Handynummer des/der Erziehungsberechtigten

Müssen die Leiter auf irgend etwas besonderes achten?

(z. B. Zahnsperre, Herzfehler, bestimmte Medikamente, Heuschnupfen, Allergien, Bettnässer, usw.):

[Redacted area for additional information]

Mein(e) Sohn/Tochter

<input type="checkbox"/> ist Schwimmer/in.	<input type="checkbox"/> ist Nichtschwimmer/in.
<input type="checkbox"/> darf baden.	<input type="checkbox"/> darf nicht baden.
<input type="checkbox"/> darf Sport treiben.	<input type="checkbox"/> darf keinen Sport treiben.

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder/Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbstständig unterwegs sein dürfen. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind. Uns ist bekannt, dass ein/e Teilnehmer/in der Ferienfahrt auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht.

Überschüsse, die dem Träger durch die Freizeiten entstehen, möchte ich nach der Freizeitmaßnahme

<input type="checkbox"/> ausgezahlt haben.	<input type="checkbox"/> spende ich dem Träger für die Freizeitmit Kindern und Jugendlichen.
--	--

Ich / Wir erlauben dem Jugendreferat des Kirchenkreises Herne meine Daten / die Daten unseres Kindes für Informations- und Werbezwecke dauerhaft zu speichern. Wir erteilen dem Anmeldenden auf Anfrage jederzeit Auskunft, welche seiner Daten bei uns gespeichert sind. Auf Wunsch werden die gespeicherten Daten unverzüglich gelöscht. Die Weitergabe von Daten an Dritte ohne Einwilligung des Anmeldenden ist ausgeschlossen außer an Unternehmen, Behörden und Personen, die mit der Erbringung von Leistungen im Rahmen der Ferienfreizeit beauftragt sind.

[Redacted area for signature and date]

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mir sind die Allgemeinen Reisebedingungen bekannt. Ich erkenne sie an, ordne mich in die Gemeinschaft ein und verpflichte mich, den Weisungen der verantwortlichen Leiterperson nachzukommen.

[Redacted area for signature and date]

Ort/Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Die Anmeldung wird gültig nach erfolgter Anmeldebestätigung.