

## Teilnehmerbeitrag

Den Teilnehmerbeitrag überweise ich schnellstmöglich. Bei finanziellen Schwierigkeiten melde ich mich rechtzeitig, damit gemeinsam nach Finanzierungsmöglichkeiten gesucht werden kann.

## Umgang mit Foto und Filmmaterial

Ich willige ein, das entstandenes Foto- und Filmmaterial, auf denen ich (bei Minderjährigen: mein Sohn, meine Tochter) zu sehen bin/ist in öffentlichen Zeitungen oder Publikationen (z.B. Jahresprogramm, Gemeindebriefe) und Internetpräsenzen der Ev. Jugend im Kirchenkreis Soltau oder unserer Kirchengemeinde (z.B. Webseite) veröffentlicht werden dürfen.

ja  nein

Ich willige ein, dass entstandenes Foto und Filmmaterial, auf denen ich (bei Minderjährigen: mein Sohn, meine Tochter) zu sehen bin/ist durch Speichermedien (CD, DVD, USB-Stick, Cloud...) an die Teilnehmenden der jeweiligen Maßnahme zur persönlichen, nicht geschäftlichen Nutzung ausgegeben werden dürfen.

ja  nein

Dieser Einwilligung kann jederzeit für den zukünftigen Umgang widersprochen werden. Ein Recht zur Veröffentlichung und Weitergabe besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.

## Verstöße gegen Freizeitregeln

Uns ist bewusst, dass wir unseren Sohn/unsere Tochter bei groben Verstößen gegen die bestehenden Freizeitregeln vom Freizeitort abzuholen oder die entstehenden Kosten einer frühzeitigen selbstständigen Rückreise zu tragen haben.

Wir haben Ihnen alle unseren Sohn/ unsere Tochter betreffenden Informationen für die Freizeit mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Teilnehmers und (Personensorgeberechtigten)

## Informationen zur Vorbeugung von Notfällen

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Adresse/Telefon): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten gegen:

\_\_\_\_\_

Medikamente und Einnahmeinfos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einnahmegrund: \_\_\_\_\_

Tetanus:  ja  nein Datum: \_\_\_\_\_

VegetarierIn  ja  nein

Name/n Eltern/Personensorgeberechtigten:

\_\_\_\_\_

## Während der Freizeit telefonisch erreichbar unter:

\_\_\_\_\_

Sind wir nicht zu erreichen, benachrichtigen sie bitte:

\_\_\_\_\_

## Aufenthalt in der freien Zeit

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind tagsüber ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmenden das Freizeitgelände verlassen darf

ja  nein

### Fahrgemeinschaften für die Hin- und Rückfahrt

Ich bringe am Mittwoch, den 02.10.2024 mein Kind nach Hanstedt I und kann noch \_\_\_\_\_ Personen mitnehmen.

Wir haben für die Hinfahrt bereits eine Fahrgemeinschaft gebildet.

Ich nehme folgende Personen mit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich hole am Sonntag, den 06.10.2024 mein Kind von Hanstedt I ab und kann noch \_\_\_\_\_ Personen mitnehmen.

Wir haben für die Rückfahrt bereits eine Fahrgemeinschaft gebildet.

Ich nehme folgende Personen mit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Für Absprachen für die Fahrt zu treffen bin ich unter folgender

Handynummer zu erreichen: \_\_\_\_\_

Ich habe WhatsApp und bin damit einverstanden, dass eine Elterngruppe eingerichtet wird, zu der ich gehören möchte:

ja       nein

---

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

# Anmeldung

# und

# Freizeitpass

Hiermit melde ich mein Kind

---

Vor- und Nachname

verbindlich an zur

„Konfirmandenfahrt“

vom 02.10 – 06.10.2024

der St. Laurentius-Kirchengemeinde

Faßberg-Müden