

ANMELDUNG TANZTAGE

15.10. - 17.10.2025

Für Kinder im Alter von 6-12 Jahren.

WICHTIG: Die Anmeldung wird erst mit einer Bestätigung unsererseits per Mail gültig. Diese wird zeitnah verschickt.

Angaben Kind:

Vor- und Familienname des Kindes

Geburtsdatum

Angabe Erziehungsberechtigte/r (Benachrichtigung in Notfällen):

Vor- und Familienname

Straße, Hausnummer

PLZ/Wohnort

Telefon/Mobil

E-Mail Adresse (**BITTE LESERLICH!!**)

Anmeldeschluss:

21.09.2025 per Mail an: **ferienspiele.erbach@ovbuk.de** oder

in den Briefkasten der Jugendsozialarbeit, Otto-Glenz-Straße 1, Seiteneingang Werner-Borchers-Halle, 64711 Erbach. **Achtung: Begrenzte Teilnehmendenzahl!**

Teilnehmerbeitrag:

30,-- EUR pro Person zahlen wir nach erfolgter Anmeldebestätigung am Ferienspieltag direkt.

Bitte passend in bar mitbringen. **Geschwisterkinder** zahlen **20,-- EUR**.

Dauer der Veranstaltung:

15.10. - 17.10.25, jeweils von **9:00 Uhr – 13:00 Uhr**.

Treffpunkt/Veranstaltungsort:

Eingang Karims Tanzschule, Erbacher Str. 43, 64720 Michelstadt

Ein Frühstück und Getränke müssen eigenständig mitgebracht werden.

Ihr Kind sollte mit passender Kleidung Vorort erscheinen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir erklären **uns damit einverstanden**, dass unser Kind **verbindlich** an den Tanztagen im Oktober 2025 teilnimmt. Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass sie/er den **Anordnungen des jeweiligen Betreuungspersonals unbedingt Folge zu leisten** hat.

Unser Kind wird von zu Hause mit entsprechender bequemer/sportlicher Kleidung ausgestattet.

Bei grobem **Verstoß** gegen die Anordnungen des Betreuungspersonals erklären wir uns einverstanden, dass unser Kind von einer erziehungsberechtigten Person abgeholt wird.

Mit der Veröffentlichung von Bildmaterial und Texten (einschließlich unserer Kooperationspartner*innen) von den Ferienspielen (ohne Namensnennung) erklären wir uns einverstanden. JA ☐ NEIN ☐

Uns ist bekannt, dass für unser Kind während der Ferienspiele von Seiten der Kreisstadt Erbach **keine Haftpflichtversicherung** besteht. Wir gehen davon aus, dass die Eltern eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben, in der die Kinder mitversichert sind. Wir weisen hiermit darauf hin, dass die Eltern das Haftungsrisiko der Kinder selbst abdecken müssen. Wir schließen damit ausdrücklich eine Haftung unsererseits aus. Es besteht **eine Unfallversicherung** seitens der Kreisstadt Erbach.

Unser Kind ist bei Beginn der Ferienspiele **frei von übertragbaren Krankheiten**. Wir versichern, dass wir unser Kind bei Krankheitssymptomen nicht zu den Ferienspielen zu bringen.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei einer Erkrankung in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies vom Arzt für notwendig gehalten wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an die umseitig angegebene Anschrift für Notfälle.

Sind Krankheiten oder Besonderheiten Ihres Kindes bekannt, auf die bei den Ferienspielen besonders Rücksicht genommen werden muss (z. B. Allergien) oder müssen Medikamente eingenommen werden? **Besteht ein erhöhter Betreuungsbedarf für ihr Kind, evtl. eine 1 zu 1 Betreuung nötig?**

Ja ☐ Nein ☐

Wenn Ja, welche/r? _____

Eine Kontrolle über die Einnahme der betreffenden Arzneimittel erfolgt **NICHT**.

Ich/Wir habe(n) die vorstehenden Hinweise und insbesondere die bestehenden Risiken bezüglich des Unfall- und Haftpflichtschutzes zustimmend zur Kenntnis genommen.

*Mit der Anmeldung erklärt sich der/die Teilnehmer*in bzw. der/die gesetzliche Vertreter*in damit einverstanden, dass die Adressdaten für den verwaltungsinternen Gebrauch verwendet werden. Abhängig von der Zustimmung willigt er/sie ebenso ein, dass der Veranstalter entstandene Ton- und Bildaufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf. Der Veranstalter ist berechtigt die Aufnahmen an Teilnehmer*innen weiterzugeben. Die abgebildeten Personen bzw. deren gesetzliche Vertreter*innen verzichten auf jegliche Art der Vergütung.*

Hiermit melde ich mein Kind (verbindlich) zu den Tanztagen im Oktober 25 an. Dieser wird von der Jugendsozialarbeit der Kreisstadt in Kooperation mit Mitarbeitern von Karims Tanzschule durchgeführt.

Ort, Datum,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

