

ANMELDUNG Sporterlebniswoche

08. - 12.04.2024



Für Besucher des Jugendtreffs in Erbach. Ab 14 Jahren.

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

17.03.2024 per Mail an: ferienspiele.erbach@ovbuk.de oder in den Briefkasten der Jugendsozialarbeit, Otto-Glenz-Straße 1, Seiteneingang Werner-Borchers-Halle, 64711 Erbach

Teilnehmer_innenbeitrag:

Das Angebot ist kostenlos!

Dauer der Veranstaltung:

08. - 12.04.2024, jeweils von **10:00 Uhr – 17:00 Uhr**

Treffpunkt:

Kinder- und Jugendtreff, Otto-Glenz-Straße 1, 64711 Erbach
Essen und Getränke müssen eigenständig mitgebracht werden.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir erklären **uns damit einverstanden**, dass unser Kind **verbindlich** an der Sporterlebniswoche im Jahr 2024 teilnimmt.

Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass sie/er den **Anordnungen des jeweiligen Betreuungspersonals unbedingt Folge zu leisten** hat.



Bei grobem **Verstoß** gegen die Disziplin, die vorgegebenen Hygienemaßnahmen und 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 Woche 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 des Rap-Workshops **frei von übertragbaren Krankheiten**. Wir versichern, dass wir unser Kind bei Krankheitssymptomen nicht zu dem Angebot 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 dem Rap-Workshop besonders Rücksicht genommen werden muss (z. B. Allergien) oder müssen Medikamente eingenommen werden?

JA NEIN

Wenn Ja, welche? _____

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

Wir erlauben unserem Kind, von zu Hause aus, **alleine zum Treffpunkt** zu kommen bzw. nach Beendigung des Angebots wieder **alleine nach Hause zu gehen**. JA NEIN

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 der Sporterlebniswoche an. Dieser wird von der Jugendsozialarbeit der Kreisstadt Erbach durchgeführt.

Ort, Datum,

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten