

#### Anmeldung

zur Tagesbetreuung vom 14. bis 18. Juli 2025

in Neubrücke HoWei, Landkreis Birkenfeld

nahmaharachtigt sind		enmerzani ist auf 20 Kinder begrenzt; Ieii- · bis 11-Jährige). Der Freizeitplatz befindet
		d als Tagesbetreuung (von 09.00 bis 16.00
		7.2025) bereits um 13.00 Uhr. Der <b>Transport</b>
zum und vom Veranstalt	ungsort o <u>blieg</u> t jeweils den Sorgebe	erechtigten oder den Beauftragten.
Ich melde mein Ki	nd bzw. 🗌 mein Pflegekind für	die Sommerfreizeit verbindlich an.
Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		
PLZ Wohnort		
	Ausfüllen der Anmeldung für die	
		dig (insbesondere E-Mail-Adresse) auszufüllen reizeitmaßnahme, möchten über Ihr Kind nähere
		n Betreuern ihrer Aufsichtspflicht verantwortungs-
bewusst nachzukommen.	Wir weisen ausdrücklich darauf hin	, dass im folgenden Text nicht vorgesehene,
inhaltliche Änderungen d	!: V /:.: D 7::-!+	
		er Streichungen) <u>nicht</u> zulässig sind.
ERLAUBNIS ZU	JR TEILNAHME AN FOLGEN	DEN PROGRAMMANGEBOTEN
ERLAUBNIS ZU           Badeerlaubnis für	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe	DEN PROGRAMMANGEBOTEN
ERLAUBNIS ZU	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht	DEN PROGRAMMANGEBOTEN ene Gewässer NEIN
ERLAUBNIS ZU             Badeerlaubnis für         JA	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das	DEN PROGRAMMANGEBOTEN ene Gewässer NEIN
ERLAUBNIS ZU  → Badeerlaubnis für  → JA  → Mein Kind kann scl  → Mein Kind ist Nich	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer	ene Gewässer  NEIN  (z.B. Freischwimmer)
ERLAUBNIS ZU  → Badeerlaubnis für  → JA  → Mein Kind kann sch  → Mein Kind ist Nich  → Erlaubnis für die T	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer Teilnahme an Wanderungen ur	DEN PROGRAMMANGEBOTEN ene Gewässer  NEIN (z.B. Freischwimmer) nd Ausflügen in Kleingruppen
ERLAUBNIS ZU  Description  Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann sch  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer eilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht	ene Gewässer NEIN (z.B. Freischwimmer)  nd Ausflügen in Kleingruppen NEIN
ERLAUBNIS ZU  Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann scl  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA  Erlaubnis für zeitk	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer Teilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht pegrenzten freien Ausgang auf	DEN PROGRAMMANGEBOTEN  ene Gewässer  NEIN  (z.B. Freischwimmer)  ad Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Berhalb des Zeltplatzes in Absprache
ERLAUBNIS ZU  Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann scl  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA  Erlaubnis für zeitk mit der Freizeitleitun	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das tschwimmer eilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht begrenzten freien Ausgang auf g mit Gleichaltrigen in Kleingr	DEN PROGRAMMANGEBOTEN  ene Gewässer  NEIN  d Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Serhalb des Zeltplatzes in Absprache
ERLAUBNIS ZU  Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann scl  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA  Erlaubnis für zeitk mit der Freizeitleitun  JA	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer feilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht pegrenzten freien Ausgang auf g mit Gleichaltrigen in Kleingr Ja, nur unter Aufsicht	DEN PROGRAMMANGEBOTEN  ene Gewässer  NEIN  d Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Berhalb des Zeltplatzes in Absprache ruppen.  NEIN
ERLAUBNIS ZU  → Badeerlaubnis für  → JA  → Mein Kind kann scl → Mein Kind ist Nick → Erlaubnis für die T  → JA  → Erlaubnis für zeitk mit der Freizeitleitun  → JA  → Erlaubnis zum Ka	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer Teilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht Degrenzten freien Ausgang auf g mit Gleichaltrigen in Kleingr Ja, nur unter Aufsicht nufahren mit Schwimmwesten	ene Gewässer  NEIN  (z.B. Freischwimmer)  Ad Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Berhalb des Zeltplatzes in Absprache ruppen.  NEIN
ERLAUBNIS ZU  Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann scl  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA  Erlaubnis für zeitk mit der Freizeitleitun  JA  Erlaubnis zum Kal  JA	das Schwimmbad und für offer Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das	DEN PROGRAMMANGEBOTEN  ene Gewässer  NEIN  d Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Berhalb des Zeltplatzes in Absprache ruppen.  NEIN  NEIN  NEIN
Badeerlaubnis für  JA  Mein Kind kann scl  Mein Kind ist Nich  Erlaubnis für die T  JA  Erlaubnis für zeitk mit der Freizeitleitun  JA  Erlaubnis zum Ka  JA  Erlaubnis zum Ka	JR TEILNAHME AN FOLGEN das Schwimmbad und für offe Ja, nur unter Aufsicht hwimmen und hat das ntschwimmer Teilnahme an Wanderungen ur Ja, nur unter Aufsicht Degrenzten freien Ausgang auf g mit Gleichaltrigen in Kleingr Ja, nur unter Aufsicht nufahren mit Schwimmwesten	DEN PROGRAMMANGEBOTEN  ene Gewässer  NEIN  d Ausflügen in Kleingruppen  NEIN  Berhalb des Zeltplatzes in Absprache ruppen.  NEIN  NEIN  NEIN

#### PERSONEN FÜR DEN NOTFALL Kontaktdaten von allen Sorgeberechtigten

Vorname:	Name:				
Straße und Hausnummer:		Mobil-Nrn:			
Plz + Wohnort:					
E-Mail, wichtig für weitere Infos::					
weitere Mobil-Nr mit Bezugsperson:					
(Hinweis: die Daten aller sorgeberechtigten Personen sind bitte anzugeben! Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift und/oder TelNr. auf separatem Zettel angeben, unter der Sie erreichbar sind)					
ADRESSE DES HAUSARZTES					
Name des Arztes		<b>2</b>			
Strasse, Nr.	PLZ	Wohnort			
Das Impfbuch und die Krankenversi	icherungskarte wei	rden bei Ankunft der Freizeitleitung übergebe	en.		
ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE					
⇒ Bei welcher Kasse ist Ihr Kind versichert?					
Krankenkasse		Versicherungsnummer			
Name der Person, über welche	die Versicherur	ng läuft			
⇒ Ist Ihr Kind vollständig gein	ıpft				
gegen Wundstarrkran JA, wann?	-	NEIN			
womit?					
<b>⇒</b> Zecken		□ NEW			
<b>JA</b> , wann?					
Ich/wir sind damit einverstand Betreuer/in sofort entfernt wi	· —	nem Befall eine Zecke von einem fach	kundigen		
	•	das Ermessen des behandelnden Arz			
der Freizeitleitung, ob mein/unser Kind bei einem Unfall oder einer Krankheit medizinisch behandelt werden muss. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind notfalls					
auch mit einem Privat-Kfz trar	nsportiert wird.	Eine Information an die Sorgeberecht			
erfolgt bei wichtiger Behandlı	ıng so paid ais n	noglich.			

Contact: per E-Mail: sommerfreizeit@jf-heimbach.de \*\*\* per Tel.: (06789) 605

<b>•</b>	Worauf ist noch besonders zu achten? Wir bitten die Sorgeberechtigten diese Angaben gewissenhaft u chen. Widrigenfalls übernehmen wir keine Verantwortung.	nd vollständig zu ma-
<b>•</b>	Muss ihr Kind Medikamente einnehmen (auch bei Allergien)? Wenn ja, welche?	Ja / Nein
•	Wie nimmt Ihr Kind die Medikamente ein? Selbstständig Besteht bei Ihrem Kind eine Medikamenten-Unverträglichkeit? Wenn ja, welche?	☐ braucht Hilfe☐ Ja / ☐ Nein
<b>•</b>	Besteht bei Ihrem Kind eine Allergie? Wenn ja, welche?	Ja / Nein
<b>•</b>	Besteht bei Ihrem Kind eine Lebensmittel-Unverträglichkeit? Wenn ja, welche?	Ja / Nein
<b>•</b>	Besteht bei Ihrem Kind eine besondere Ernährungsgewohnheit? Wenn ja, welche?	Ja / Nein
<b>=</b>	Ist Ihr Kind Diabetiker?	Ja / Nein
<b>•</b>	Besteht bei Ihrem Kind eine ansteckende Krankheit? Wenn ja, welche?	Ja / Nein
•	Besteht bei Ihrem Kind eine Beeinträchtigung bei der Teilnahme a Anstrengungen?  Wanderungen: Ja / Nein Wenn ja, welche?	· 
•	Besonderheiten im Sozialverhalten des Kindes:  Neigt Ihr Kind zu folgenden Verhaltensmustern in Gruppensituation Aggressivität:  Probleme im Umgang mit anderen Kindern  Zurückgezogenheit  Von zu Hause weglaufen  Auffälligkeit in Stresssituationen  Andere Merkmale  Anmerkungen	nen? Nein Nein Nein Nein Nein Nein Nein
Ihr K treut	hier noch ein letzter Hinweis. ind wird während der Ferienfreizeit von geschulten ehrenamtlichet. Die verantwortlichen Betreuer sind grundsätzlich mindestens 18 Beaufsichtigung durch Minderiährige ist wahrscheinlich. Für die D	3 Jahre alt. Eine befris-

steht für TeilnehmerInnen eine Unfall- und Haftpflichtversicherung.

#### **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Ich/wir erklären hiermit, dass unser/e Sohn/Tochter frei von ansteckenden Krankheiten und nach Rücksprache mit dem Hausarzt in **physischer und psychischer Hinsicht** keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Freizeit bestehen.

Ich versichere, dass ich unverzüglich mitteilen werde, wenn vor Beginn der Freizeit in unserer Familie oder unserem Kontaktbereich eine ansteckende Krankheit insbesondere eine CORONA-Infektion vorkommt. Unser/e Sohn/Tochter ist altersgemäß belastbar und ist in der Lage, alle täglich anfallenden Verrichtungen selbstständig auszuführen.

Unser/e Sohn/Tochter ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten. Bei selbstständigen Unternehmungen, die von den Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme bzw. der Veranstaltung nicht genehmigt waren, übernehmen die Sorgeberechtigten die Haftung selbst.

Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind während der Freizeit mit privaten Kraftfahrzeugen transportiert wird.

Mir/uns ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms auch freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Zeltplatz unterwegs sein dürfen.

Mir/uns ist bekannt, dass unser/e Sohn / Tochter auf Kosten der Sorgeberechtigten sofort nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die weitere Durchführung der Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, sowie wenn durch ihr/sein Verhalten eine weitere Teilnahme an der Freizeit unmöglich ist.

Bei Nichtteilnahme oder bei vorzeitigem Beenden der Teilnahme besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des Freizeit-Beitrages. Für eine Reiserücktrittsversicherung insbesondere im Krankheitsfall ist selbst Sorge zu tragen. Für abhanden gekommene, verlorene oder durch Dritte beschädigte Gegenstände, die dem/r Teilnehmer/in gehörten, wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen. Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie die Informationen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme sind Vertrags-Bestandteil der Einverständniserklärung.

#### Datenschutzerklärung:

Die **Bildrechte** werden für Werbezwecke und den Pressedienst an die Jugendfreizeit Heimbach/Nahe abgetreten! Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines Kindes zum Zweck der öffentlichen Förderung weitergegeben werden.

Zweck der öffentlichen Förderung weitergegeben werden.
Kosten
80,- € für Kinder aus dem Landkreis Birkenfeld
40,- €, Sonderpreis für Mitglieder des Vereins zur Förderung der Kinder- und Jugendarbeit Heimbach/Nahe e.V.
Für Jugendliche aus einkommensschwachen Familien bestehen besondere Fördermöglichkeiten des Landes Rheinland-Pfalz. Alle Daten werden selbstverständlich mit größter Diskretion behandelt. Bitte sprechen Sie uns <b>frühzeitig</b> vor dem Zeltlager an. Die Leitung der Freizeit steht für Fragen hierzu ver-

trauensvoll zur Verfügung.

Der Teilnahmebeitrag wird mit Eingang der schriftlichen Anmeldung per Lastschrift fällig.

Die Anmeldung wird erst mit Erteilung des Lastschriftmandats rechtsverbindlich.

Die Haftungsfreistellungserklärung ist Bestand des Vertrages und mit der Anmeldung einzu-

Die Haftungsfreistellungserklärung ist Bestand des Vertrages und mit der Anmeldung einzureichen.

Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen vollständig gemacht zu haben.

DATUM

UNTERSCHRIFTEN ALLER SORGEBERECHTIGTEN

Es wird besonders darauf hingewiesen, dass alle Sorgeberechtigten den Freizeitpass zu unterzeichnen haben und dieser im Original der Freizeitleitung vorliegen muss.

Contact: per E-Mail: sommerfreizeit@jf-heimbach.de \*\*\* per Tel.: (06789) 605