



## Anmeldung

für das Kreiszeltlager am Brahmsee

Mo. 06.08. – Mi. 15.08.2018

(für Mädchen & Jungen im Alter von 9 – 12 Jahren)

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich an:

Name, Vorname des Kindes:		
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:		
Straße:		
PZL, Ort:		
Telefon:		
Handynummer:		

**Teilnehmerbeitrag:** (Rechnung folgt per Post nach Eingang der Anmeldung)

Pro Kind	200,00 €
ANZAHLUNG:	100,00 € (Restsumme zahlbar bis 06.07.2018)
Ermäßigter Teilnehmerbeitrag bei Bezug der u.a. Leistungen:	60,00 €

Bitte entsprechendes ankreuzen und Bescheide zusammen mit der Anmeldung einreichen:

<input type="checkbox"/>	Leistungen nach SGB II	<input type="checkbox"/>	Wohngeld
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach SGB III	<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag BKGG
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach SGB XII	<input type="checkbox"/>	

Eine weitere Reduzierung des Teilnehmerbeitrages ist durch die Beantragung eines Bildungs- und Teilhabegutscheines möglich. Bitte nehmen Sie hierzu Kontakt zur Geschäftsstelle des KJR Steinburg e.V. auf.

### ! ACHTUNG !

- Sollten Sie ihr Kind ohne triftigen Grund nach dem 06. Juli 2018 wieder abmelden, müssen wir den Teilnehmerbetrag einbehalten, sofern der Platz nicht anderweitig besetzt werden kann.
- Erst mit Eingang der Anzahlung wird die Anmeldung wirksam.

Besondere Essensgewohnheiten: \_\_\_\_\_  
(z.B. vegetarisch/vegan/Unverträglichkeiten)

Die Teilnahmebedingungen werden von uns uneingeschränkt anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten

## Teilnahmebedingungen:

1. Anmeldung: Bitte das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular sowie den Fragebogen an folgende Adresse schicken:  
KJR Steinburg e.V., Sandkuhle 14, 25524 Itzehoe
2. Teilnahmebestätigung: Nach Eingang und Prüfung der schriftlichen Anmeldung und sofern freie Plätze vorhanden sind, erhält der Teilnehmer eine schriftliche Teilnahmebestätigung sowie die Rechnung über den zu zahlenden Teilnehmerbeitrag (bitte Zahlungshinweise auf der Rechnung beachten!)
3. Vergabe der Plätze: erfolgt durch den KJR-Steinburg e.V. und in der Regel in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung, nur solange freie Plätze verfügbar sind! Bei Bedarf wird eine Warteliste eingerichtet.
4. Zahlung/Rücktritt: Der Anzahlungsbeitrag ist nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 4 Wochen auf das Konto des KJR Steinburg e.V. einzuzahlen. Die Restsumme ist spätestens 4 Wochen vor Beginn der Freizeit zu überweisen.  
Ein Rücktritt kann nur durch eine schriftliche Erklärung gegenüber dem KJR Steinburg e.V. erfolgen. Für den Fall des Rücktritts gilt folgende Regelung:  
Absage bis 4 Wochen vor Freizeitbeginn: - Erstattung der geleisteten Zahlung abzgl. einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 €.  
Absage danach bis Reiseantritt: - Erstattung der geleisteten Zahlungen abzgl. einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 € nur, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt werden kann.  
Ich verzichte zu Gunsten der Jugendarbeit des KJR Steinburg e.V. auf eine Rückerstattung der eventuell aus der Ferienfreizeit resultierenden finanziellen Überschüsse. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages oder einen Teil dessen bei vorzeitiger Abreise (z.B. Heimweh, Krankheit, Nichteinhaltung der Regeln).
5. Haftung: Eine Haftung des KJR Steinburg e.V. für den Fall, dass eine Veranstaltung nach erfolgter Anmeldung abgesagt werden muss, wird nicht übernommen.
6. Versicherung: Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen übernehmen wir keine Haftung. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung der Teilnehmerin/des Teilnehmers in Anspruch genommen.
7. Spielregeln: - Setzt sich ein/eine Teilnehmer/-in trotz Mahnungen wiederholt über allgemein anerkannte Regeln zwischenmenschlichen Zusammenlebens hinweg oder begeht sie/er sonstige grobe Verstöße, hat das Betreuer/-innen/-team das Recht, die/den Teilnehmer/-in in Begleitung einer Aufsichtsperson auf Kosten der Eltern nach Hause zu schicken oder von den Eltern abholen zu lassen.
8. Angaben zum Gesundheitszustand des/der Teilnehmer/s/in: Wir bestätigen, dass die im beigefügten Auskunftsbogen gemachten Angaben zu Erkrankungen, Medikamenten, nächtlichem Einnässen usw. der Wahrheit entsprechen. Hierdurch ermöglichen Sie dem Team entsprechende Vorsorgemaßnahmen zu treffen (z.B. Betteinlagen). Falsche oder unvollständige Angaben verpflichten zum Schadensersatz.
9. Datenschutz: Für die Abwicklung des Anmeldeverfahrens, die Buchhaltung, die Förderung, die Evaluation der Maßnahmen sowie für eine spätere Kontaktaufnahme werden die Daten der Teilnehmer/-innen elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur in den Grenzen des Datenschutzes. Eine kommerzielle Verwendung erfolgt nicht.  
Während der Maßnahmen werden von den Teilnehmern/-innen Fotos und eventuell Film- oder Videoaufnahmen gemacht. Diese dürfen anschließend und ausschließlich für die Öffentlichkeitsarbeit des Trägers uneingeschränkt genutzt werden und unter Beachtung der Creative-Commons-Lizenz – (Namensnennung des KJR Steinburg e.V., nicht kommerziell, Weitergabe unter gleichen Bedingungen) genutzt werden unter Einhaltung aller Datenschutzbestimmungen.



**Liebe Eltern!**

Wir möchten Sie bitten, diesen Fragebogen sorgfältig auszufüllen. Die Freizeitbetreuer/-innen erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, rufen Sie uns bitte an. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben werden und dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird.

Bei Fragen können Sie uns unter 04821 – 74 85 044 telefonisch erreichen.

Vielen Dank!

<u>Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers:</u>
<u>Name der Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten:</u>
<u>Wie können wir Sie während der Freizeit in Notfällen erreichen (ggf. Urlaubsadresse, Telefon an der Arbeit...)?</u>
<u>Sollten Sie nicht erreichbar sein, an wen können wir uns dann wenden? (Bitte informieren Sie diese/-n Ansprechpartner/-in, dass sie/er hier genannt wurde!) Sie sind verpflichtet, dafür Sorge zu tragen, dass die Betreuer/-innen Sie oder einen Vertrauten während der Freizeit erreichen können!</u>
<u>Bei welcher Krankenversicherung ist Ihr Kind versichert?</u>

**HINWEIS:** Bitte geben Sie Ihrem Kind die Versicherungskarte und den Impfausweis mit. Diese wird von den Betreuer/-innen bei der Abfahrt eingesammelt und für die Dauer der Freizeit aufbewahrt.

<u>Wann wurde ihr Kind zuletzt gegen Wundstarrkrampf geimpft?</u>
<u>Für das „Lager-T-Shirt“ benötigt meine Tochter/mein Sohn folgende Größe:</u> (bitte ankreuzen) 128   140   152   164   S   M   L   XL   XXL
<u>Gibt es einen Freund/Freundin, mit der/dem Ihr Kind in einer Hütte zusammen untergebracht werden möchte:</u>
<u>Darf Ihr Kind schwimmen?</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<u>Ist Ihr Kind Freischwimmer/-in?</u> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Ich bin mir nicht sicher
<u>Welches Schwimmabzeichen hat es?</u> _____

Müssen die Betreuer/-innen auf irgendetwas besonders achten (z.B. Zahnsperre tragen, Herzfehler, bestimmte Medikamente einnehmen, Lebensmittelunverträglichkeiten, Heuschnupfen, Allergien, **Bettnäasser\*** u.Ä.)? Diese Angaben sind für die Betreuer/-innen besonders **WICHTIG!**

\*Falsche oder unvollständig gemachte Angaben verpflichten zum Schadensersatz, evtl. anfallende Reinigungskosten, z.B. für Matratzen, werden mit 40€ pauschal berechnet, sofern der Teilnehmer/-in keinen geringeren Schaden nachweist!

**HINWEIS: Bitte übergeben Sie Medikamente, die Ihr Kind benötigt, bei der Abfahrt an die Betreuer/-innen!**

Zudem erlaube ich, dass mein Kind bei Bedarf folgende Medikamente verabreicht bekommt: (bitte ankreuzen)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Paracetamol (bei Fieber und Schmerzen)                                    | <input type="checkbox"/> |
| Fenistil, Bepanthen, Panthenol (bei Insektenstichen und Hautverletzungen) | <input type="checkbox"/> |
| Iberogast, Lactulose (bei Bauchschmerzen, Übelkeit, Verstopfung)          | <input type="checkbox"/> |
| Mucosolvan Kindersaft, Dobendan Junior (bei Halsschmerzen und Husten)     | <input type="checkbox"/> |

**Die folgenden Punkte bitte aufmerksam lesen und zur Bestätigung ankreuzen!**

- Mir ist bekannt, dass mein Kind die angekreuzten Medikamente verträgt. Daher stelle ich das Betreuungsteam von der Haftung bei Nichtverträglichkeit frei. Tritt während der Ferienfreizeit eine Verletzung/Erkrankung auf, in deren Folge ein Arztbesuch nötig wird, werde ich umgehend darüber informiert. Sollten infolge dessen vom Arzt Medikamente verschrieben werden, bin ich mit der Verabreichung einverstanden.
- Wir versichern, dass unser Kind an keinen ansteckenden und/oder meldepflichtigen Krankheiten leidet und in den letzten 4 Wochen frei von Läusen war und ist! Die Betreuer behalten sich vor, bei Verdacht vor der Abfahrt der Kinder eine Kontrolle mittels Läusekamm vorzunehmen! Sollte hierbei ein Läusebefall festgestellt werden, müssen wir dieses Kind aufgrund der gesetzlichen Regeln des Infektionsschutzgesetzes (§§ 33 ff) von der Mitfahrt ausschließen. Nach erfolgreicher Behandlung und gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes kann das Kind nach Rücksprache mit dem KJR Steinburg e.V. sogleich wieder an der verbleibenden Freizeit teilnehmen.
- Wir bestätigen, dass unser Kind/unsere Kinder in der Lage sind, sich eigenständig zu waschen, zu duschen und sich die Zähne zu putzen!
- Uns ist bekannt, dass die Kinder während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbstständig auf dem Gelände der Freizeiteinrichtung unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.
- Ich erlaube meinem Kind eine Taschenmessernutzung nach Einweisung durch das Betreuungsteam.
- Ich habe mein Kind nachdrücklich darauf hingewiesen, dass das eigenmächtige Verlassen des Freizeitgeländes oder der Gruppe nicht erlaubt ist.
- Ich habe meinem Kind verdeutlicht, dass es im Zeltlager möglicherweise andere Regeln als Zuhause gibt, an die es sich halten muss ebenso wie an die Hausordnung der Ferienfreizeitstätte.
- Ich habe meinem Kind mitgeteilt, dass Handys, portable Spielekonsolen, usw. im Zeltlager nicht erlaubt sind, und dass Geräte, die dennoch mit ins Zeltlager genommen werden, von den Betreuern eingesammelt und bis zum Ende der Reise ohne Gewähr für Beschädigung oder Verlust einbehalten werden können.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in privaten PKWs der (ehrenamtlichen) Betreuer des KJR Steinburg e.V. transportiert werden kann.

**In Kenntnis dessen erteile ich hiermit vorbehaltlos meine Zustimmung zur Teilnahme meines Kindes an dieser Freizeit, einschließlich der vorgesehenen und/oder ähnlichen Unternehmungen und bestätige ausdrücklich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin