

## Anmeldung/Einverständniserklärung

### Fahrt in den Heidepark

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an:

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Besonderheiten meines Kindes, die es zu beachten gibt (Allergien, o.ä.):

\_\_\_\_\_

#### Kosten:

- 40,- €

Mir ist bekannt, dass:

- jeder/r Teilnehmer/in auf persönliche Wertgegenstände, Geld, Kleidung, etc. selbst zu achten hat. Die Gruppenleitung kann bei Verlust nicht haftbar gemacht werden.
- für Schäden, die durch mein Kind entstehen, ich mit meiner Person hafte.
- dass mein Kind sich in Kleingruppen alleine durch den Park bewegt.

Es dürfen Fotos von meinem Kind gemacht werden:

ja  nein

Bürgerzeitung

ja  nein

Facebook

ja  nein

Instagram

ja  nein

Homepage

ja  nein

Die Fotos dürfen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden:  ja  nein

#### **Datenschutzhinweise:**

Die persönlichen Daten werden ausschließlich zur Verwendung im Rahmen der Arbeit der **Jugendpflege Wabern** verwendet. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.



Landgrafenstraße 9  
34590 Wabern

Telefon: 05683- 5009 -34  
Diensthandy: 01575-0457334  
E-Mail: britta.olesin@wabern.de

- Wir bitten dich, den Teilnahmebetrag in Höhe von    40,- €   EUR unter Angabe des Verwendungszwecks (**Heidepark24 + Familienname**) **bis Montag den 22.07.2024** auf das Konto der Gemeinde Wabern (siehe unten) zu überweisen.
- Wir wurden darüber informiert, dass meine Tochter / mein Sohn bei grober Missachtung der Jugendschutzbestimmungen, der Hausordnung der Jugendpflege und/oder der allgemeinen Ferienspieleregeln von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann. In diesem Fall ist meine Tochter / mein Sohn auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abzuholen.

**Die Plätze werden nach Eingangsstempel vergeben. Sollten alle Plätze vergeben sein, beginnen wir eine Nachrückerliste. Nach Anmeldeschluss gibt es für alle Angemeldeten weitere Informationen bezüglich Treffpunkt und Uhrzeit.**

Ich bestätige die oben gemachten Angaben. Mein Kind erhält die Erlaubnis, an o.g. Veranstaltung teilzunehmen. **Mein Kind darf sich in dreier Gruppe alleine durch den Park bewegen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Ich verpflichte mich, den Anordnungen der Betreuer/innen Folge zu leisten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer\*in

**Bankverbindungen:**

**Kreissparkasse Schwalm-Eder**

IBAN: DE26520521540162007827 BIC: HELADEF1MEG

**VR PartnerBank eG Chattengau/Schwalm-Eder**

IBAN: DE39520626010003370267 BIC: GENODEF1HRV