

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