

Weitere Angaben zu sämtlichen obig genannten Besonderheiten, Allergien, Krankheiten etc.:

Krankenkasse:

- Unser Kind ist in einer gesetzlichen Krankenversicherung.
- Wir sind in einer privaten Krankenversicherung.

Name der Versicherung: _____

- Mein Kind darf in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmer/innen nach Abmeldung und im Ermessen der Leitung das Gelände in der Hauptstraße 2 verlassen.

Fotos, auf denen mein Kind zu erkennen ist, dürfen von Gut leben Ostheide e.V. für Öffentlichkeitsarbeit (z.B. auf Flyern, auf der Homepage) verwendet werden.

- Ja Nein

Hiermit übertragen wir den Betreuer/innen der Come Together Jugendwoche die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für den Zeitraum der Freizeit. Wir haben unser Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Betreuer/innen angesetzt sind, wird von der/ den Erziehungsberechtigten übernommen.

Mit meiner Unterschrift bevollmächtige ich die verantwortlichen Betreuer/innen der Jugendwoche für den entsprechenden Zeitraum, medizinische und/oder chirurgische Behandlungen in die Wege zu leiten, sofern diese nach ärztlichem Urteil notwendig sind. Selbstverständlich wird im Notfall jeder Versuch unternommen, den Erziehungsberechtigten zu verständigen, bevor diese Vollmacht genutzt wird. Wir behalten uns vor, kleinere Wunden und ggf. Zecken in Rücksprache vor Ort zu behandeln.

Ich bin/ wir sind einverstanden, dass Gut leben Ostheide e.V. die Daten meines/ unseres Kindes im Rahmen der Arbeit elektronisch speichert. Die Daten werden nur zu internen Zwecken gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und die meines Kindes.

Ich verpflichte mich, den **Teilnehmerbetrag von 50 €** auf das Konto IBAN DE26 4306 0967 1322 4062 00, BIC NOLADE21HAM bei der GLS Gemeinschaftsbank, Kontoinhaber Gut leben Ostheide e.V. (Verwendungszweck: Unkostenbeitrag Jugendfreizeit und Name des Kindes) bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn zu überweisen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind im Falle eines groben Regelverstoßes auf meine Kosten die vorzeitige Heimreise antritt.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anmeldung bitte bis zum 30.06.2022 an getragen@posteo.de oder per Post an:

Gut leben Ostheide e.V.
Hauptstraße 2
21400 Reinstorf

