**Anmeldung zur Sommerfreizeit 2024 der KjG St. Bonifatius**

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn an (nicht Zutreffendes bitte streichen):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der\*Die Teilnehmer\*in ist in der SE TBB: □ KjG-Mitglied (Infos: www.kjg-freiburg.de)

Die Freizeit findet vom **19. August bis 30. August 2024** im **Haus „Stiftung FriedensHerrberge“ in Ittlingen** statt.

Der **Preis** für Fahrt, Unterkunft, Verpflegung, Versicherung, Ausflüge, Eintritte und Bastelmaterial beträgt für:

1. KjG-Mitglieder **280,00 €**

2. Sozial schwächer gestellte Kinder (auf Antrag mit Einkommensnachweis) **200,00 €\***

\*Inkl. Zuschüsse

3. Familien (ab zwei mitfahrenden Kindern – Preis pro Kind) **260,00 €**

4. Für alle anderen Teilnehmer\*innen  **305,00 €**

**Ergänzende Angaben:**

**Krankenversicherung**

Unser Kind ist krankenversichert bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name und Ort der Krankenkasse

Unser Kind ist krankenversichert über:

Name des Elternteils:

Krankenversicherungsnummer:

*Eventuell anfallende Krankenkosten können während der Freizeit ausgelegt werden. Diese Kosten werden nach der Freizeit von den Erziehungsberechtigten zurückerstattet.*

**Krankheiten**

Bitte geben Sie an, ob Krankheiten, Allergien, Operationen, vorangegangene Unfälle o.ä. in besonderer Weise Rücksicht bedürfen:

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

□ Die Betreuer\*innen sollen die Medikamente verwahren und für eine regelmäßige Einnahme sorgen. (Falls dies der Fall ist, bitte einen extra Zettel mit Einnahmeinformationen beilegen)

□ Mein Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein.

Bitte geben Sie hier etwaige Lebensmittelunverträglichkeiten und ob ihr Kind Vegetarier\*in ist, an:

*Besondere Hinweise zu Verhaltensweisen, Krankheiten, Einnahme von Medikamenten usw. stellen wir der Freizeitleitung rechtzeitig vor Reisebeginn zur Verfügung. Für die Dauer der Reise legen wir es in das Ermessen des/der Arztes/Ärztin bzw. der Freizeitleitung, ob unser Kind bei einem Unfall und/oder Krankheit behandelt, geimpft und/oder operiert werden kann, falls keine Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten möglich ist.*

**Impfungen:**

Besteht eine FSME-Impfung? □ Ja □ Nein

Besteht eine ausreichende Tetanusimpfung? □ Ja □ Nein

Besteht ein Coronaimpfschutz? □ Ja □ Nein

*Bitte beachten Sie, dass Teilnehmer\*innen ohne ausreichende Tetanusimpfung, nicht an der Freizeit teilnehmen dürfen. Eine Zeckenschutzimpfung ist empfehlenswert.* ***Der Impfpass bzw. eine aktuelle Kopie ist zur Freizeit mitzubringen.***

**Haftpflichtversicherung**

Unser Kind ist haftpflichtversichert bei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name der Versicherung

*Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Versicherung der KjG nur bedingt Haftpflichtschäden der Mitglieder gegenüber dritten Personen und gar nicht von Mitgliedern untereinander abdeckt.*

**Schwimmen**

Unser Kind kann schwimmen und wir erlauben das Schwimmen unter Aufsicht

□ Ja □ Nein

**Adresse**

Die Erziehungsberechtigten sind während der Freizeit unter folgender Adresse zu erreichen:

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

Straße, PLZ und Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

**Hiermit ermächtige ich Sie, den Freizeitbetrag von meinem Konto abzubuchen:**

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber\*in

Hiermit bestätigen wir, dass wir anhand des Merkblattes "Belehrung für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte gem §34 Abs. 5 S. 2" (zu finden auf unsere Homepage zum Download) über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach $34 des Infektionsschutzgesetzes belehrt wurden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Da die Betreuer\*innen allesamt ehrenamtlich tätig sind, kann ihnen keine weitgehende, persönliche Haftung auferlegt werden. Eine Haftung durch die Betreuer\*innen ist daher wie folgt auf die Versicherungsleistung beschränkt: Die persönliche Haftung des Verbandes, der Lagerleitung und der Betreuer\*innen ist über die Leistungen der vorhandenen Versicherung hinaus ausgeschlossen, soweit dies gesetzlich zulässig ist, also ohne Einschränkung nach §309 Abs. 1 Ziff. 7 BGB auch für den Fall der Fahrlässigkeit. Dies gilt insbesondere, wenn ein\*e Teilnehmer\*in einen Schaden erleidet oder verursacht, nachdem er eine Weisung der Leitung unbeachtet gelassen oder sich unerlaubt von der Gemeinschaft entfernt hat.
* Verursacht ein\*e Teilnehmer\*in einen Schaden, für welchen der Verband, die Lagerleitung oder ein Gruppenleiter z.B. aus §823 BGB in Anspruch genommen wird, so ist diese\*r Teilnehmer\*in verpflichtet, den in Anspruchgenommenen von der Haftung freizustellen, soweit keine Versicherung den Schaden übernimmt.
* Müsste die Freizeit wegen höherer Gewalt oder zu geringer Teilnehmer\*innenzahl abgesagt werden, so werden die Teilnehmer\*innenbeiträge erstattet, abzüglich der entstandenen Unkosten.
* Bei Nichtteilnahme oder Abmeldung kann der Teilnehmer\*innenbeitrag (abzüglich der entstandenen Unkosten) nur dann zurückerstattet werden, wenn:

➢ der Arzt bestätigt, dass die abgemeldete Person aus Krankheitsgründen nicht teilnehmen kann.

➢ schwerwiegende familiäre Gründe vorliegen (Todesfall).

➢ eine Ersatzperson angemeldet wird.

* Im Falle einer Krankheit oder eines Unfalles machen wir neben den von der Versicherung zu tragenden Kosten keine weiteren Ansprüche an die KjG St. Bonifatius oder deren Gruppenleiter\*innen geltend.
* Wir sind mit Maßnahmen, die für die Ordnung und Disziplin während der Freizeit nötig sind, einverstanden. Bei grobem Verstoß gegen die Hausregeln oder die Anweisungen der Betreuer\*innen oder bei grobem ungebührlichem Verhalten sind die Leiter\*innen berechtigt, den/die Teilnehmer\*in von der weiteren Freizeitteilnahme auszuschließen. Die Kosten für die Rückreise hat der/die Teilnehmer\*in selbst zu tragen bzw. die gesetzlichen Vertreter\*innen. Auch bei freiwilligem vorzeitigem Verlassen der Freizeit sind die Heimreise und die hierbei entstehenden Kosten selbst zu tragen. In beiden Fällen ist der Anspruch auf eine Rückzahlung des Freizeitgeldes nicht gewährleistet.
* Nach Eingang der Anmeldung liegt es im Ermessen der Freizeitleitung, ob die Teilnahme des Kindes für die Betreuer\*innen tragbar ist. Wir behalten uns vor, Anmeldungen aufgrund von für uns driftigen Gründen abzulehnen.
* Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die ihrer Tochter\* ihrem Sohn gehören, kann keine Haftung übernommen werden.
* Wir erkennen die Teilnahmebedingungen an und versichern, auch die gesamten Angaben vollständig und richtig ausgefüllt zu haben (Anmeldung nur mit Unterschriften gültig!).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten

# **Fotos und Filmaufnahmen im Zusammenhang mit der Freizeitveranstaltung Freizeit 2024 (vom 19.08.2024 bis 30.08.2024**)

Information und Einwilligung für Teilnehmer\*innen, Mitwirkende und Personensorgeberechtigte

Bitte beachten Sie: Es wird grundsätzlich möglich sein, dass im Zusammenhang mit der Veranstaltung Fotoaufnahmen auch der Teilnehmer\*innen und Mitwirkenden von Dritten angefertigt werden. Wir können nicht sicherstellen, dass derartige Aufnahmen und Veröffentlichungen durch Dritte unterbleiben, insbesondere nicht während des Aufenthalts in der Öffentlichkeit. Falls Sie generell keine derartigen Aufnahmen und Veröffentlichungen wünschen, raten wir daher dazu, von der Teilnahme abzusehen.

Für die Anfertigung und Veröffentlichung unserer eigenen Aufnahmen für unsere eigenen Zwecke benötigen wir aber eine Einwilligung:

Wir möchten gerne mit Aufnahmen der Teilnehmer\*innen auch in der Öffentlichkeit über unsere Freizeit berichten, nämlich im Pfarrbrief, in Zeitungen und auch im Internet auf unserer Internetseite www.freizeit-tbb.de sowie unserem Facebook- und Instagram-Auftritt. Selbstverständlich beachten wir stets evtl. vorrangige Interessen der betroffenen Personen bei Aufnahme und Veröffentlichung. Wir achten darauf, dass keine Einzelbildaufnahmen veröffentlicht werden. Wir veröffentlichen nur Bilder mit mehreren abgebildeten Personen. Wir bitten um die nachfolgende Einwilligung:

Vorname:

Name des\*der Teilnehmenden/Mitwirkenden:

□ Ja

□ Nein

Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der genannten Veranstaltung auch individuelle Bildaufnahmen meines Kindes angefertigt werden, um sie in den vorgenannten Medien der KjG St. Bonifatius zur Öffentlichkeitsarbeit und Illustration ihrer Tätigkeiten zu verbreiten. Die Einwilligung ist freiwillig und insbesondere nicht Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift(en) aller Personensorgeberechtigten

Anmerkung: Wir stellen am Ende der Freizeit die gemachten Aufnahmen für alle Teilnehmer\*innen zur Verfügung. Diese können auch *Einzelbilder* enthalten, werden von uns aber nicht veröffentlicht, sondern lediglich den anderen Teilnehmenden bereitgestellt. Sind sie damit nicht einverstanden, so melden Sie sich vorher kurz bei uns und wir nehmen mögliche Einzelbilder Ihres Kindes raus.