

K – Kinder**T – Teenager****J – Jugendliche & Junge Erwachsene**

Nummer

Freizeit in

von

bis

Name, Vorname

männlich / weiblich

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb.-Datum

Name(n) Sorgeberechtigte

E-Mail

Telefon tagsüber / Handy

ggf. weitere Kontaktperson(en)

Telefonnummern(n) für den Notfall

Besondere Wünsche, Zimmerausstattung, Sonstiges

Singstimme / Instrument

(ohne vertraglichen Anspruch)

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Verpflegung, Unverträglichkeiten, Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten/Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnschmerzen, Verhalten usw. – ggf. gesonderte Mitteilung beifügen)

Einnahme folgender Medikamente:

Impfungen: **Tetanus** ☐ ja, zuletzt am: ☐ nein **FSME** ☐ ja, zuletzt am: ☐ nein**Erklärung des Erziehungsberechtigten für Teilnehmer unter 18 Jahren:**Mein / Unser Kind darf Baden: ☐ ja ☐ nein Schwimmabzeichen: ☐Mein / Unser Kind darf an weiteren besonderen Aktivitäten teilnehmen: ☐ ja ☐ nein Mitarbeiter dürfen Zecken entfernen: ☐ ja ☐ nein
(z. B. Radfahren, Klettern, Kanu/Boot fahren, Inlineskaten, Reiten usw.)Ausnahmen: ☐ ja ☐ nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen (S. 90 – 91), das Formblatt gem. § 651a BGB (S. 92) und die allgemeinen Hinweise zu Freizeiten (S. 3) an. Insbesondere ist mir bewusst, dass für den Reiseveranstalter die Orientierung an Gottes Wort maßgeblich ist für alle Bereiche des Glaubens und Lebens und sich die Freizeiten als eine christliche Lebensgemeinschaft versteht. Ich akzeptiere, dass Doppelzimmer nur an verheiratete Paare vergeben werden. Ebenfalls willige ich mit meiner Unterschrift in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten ein, solange sie für den Zweck der Freizeitabwicklung benötigt und aufgehoben werden müssen.

Datum

Unterschrift des Teilnehmers / der Sorgeberechtigten