

## VERBINDLICHE ANMELDUNG Sommerferien

**Bitte lesen Sie diese Erklärungen und Einwilligungen sorgfältig durch, füllen diese vollständig und gewissenhaft aus und bringen diese am ersten angemeldeten Ferientag mit! Informationen zum Datenschutz/-gesetz (BayDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) finden sie unter folgendem Link: <https://www.bad-rodach.de/leben/angebote-fuer-kinder-jugendliche/jugendtreff> Vielen Dank!**

Hiermit ist mein/unser Sohn, mein/unsere Tochter:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

An folgenden Ferientagen verbindlich angemeldet:

- |                          |                 |                     |                            |
|--------------------------|-----------------|---------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fr., 01.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>Gallische Olympiade</b> |
| <input type="checkbox"/> | Mo., 04.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>Schulhausrallye</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Di., 05.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>„Es war einmal“</b>     |
| <input type="checkbox"/> | Mi., 06.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>Legotag / Basteltag</b> |
| <input type="checkbox"/> | Do., 07.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>Tagsüber im Museum</b>  |
| <input type="checkbox"/> | Fr., 08.09.2023 | von _____ bis _____ | <b>Kinopolis</b>           |

**Telefonische Erreichbarkeit der Eltern während der gesamten Sommerferien:** \_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Name des/der Hauptversicherten: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an den oben genannten Ferientagen unerlässlich und müssen von den Personensorgeberechtigten angegeben werden:

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes (Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger

Medikamentenbedarf): \_\_\_\_\_

**Besondere Essgewohnheit/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist geimpft gegen (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Tetanus  FSME (Zecken)

### Allgemeine Geschäftsbedingungen:

1. Der Versicherungsschutz liegt nur bei vorliegender schriftlicher Anmeldung vor und beginnt mit der Übernahme durch das pädagogische Personal und endet um 16:00/15:00 Uhr in der Mittagsbetreuung bzw. an der Grund- und Mittelschule Bad Rodach (abweichende Bring- und Abholorte werden rechtzeitig bekannt gegeben).
2. Gesundheitliche Einschränkungen, Allergien und Medikamenteneinnahme sind unbedingt auf der Einverständniserklärung anzugeben.  
Versichertenkarte und Impfpass sollten mitgeführt werden.
3. Bei unentschuldigtem Fernbleiben und kurzfristigen Absagen, behalten wir uns vor den Teilnehmerbetrag in Rechnung zu stellen.
4. Wir behalten uns vor Teilnehmer aus Laufenden Aktionen auszuschließen, wenn diese dem reibungslosen Ablauf der Aktion gefährden, z.B. durch unangemessenes Verhalten. Die Kosten für die Rückfahrt müssen vom Teilnehmer getragen werden.
5. Den Anweisungen der Betreuer ist Folge zu leisten.
6. Falls Aktionen aufgrund von höherer Gewalt abgebrochen werden oder ausfallen, besteht kein Anspruch auf eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren.
7. Gemäß ihrem Entwicklungsstand dürfen sich Teilnehmer bei Aktionen selbstständig und unbeaufsichtigt bewegen.

### Einverständniserklärungen (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an allen von mir angemeldeten Ferientagen teilnehmen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Aktion/Freizeit Bilder und/oder Videos von dem Teilnehmer/-innen gemacht werden und zur Veröffentlichung
  - auf der Homepage des Veranstalters
  - in (Print-)Publikationen des Veranstalters
  - auf der Facebook-Seite des Veranstalters

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit dies dem Veranstalter möglich ist. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

- Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.
- Ich habe die Datenschutzgrundverordnung gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(bei Minderjährigen der/des Erziehungsberechtigten)