

Landesverband KiEZ Sachsen - Anhalt e.V.
Adelheidstraße 1
06484 Quedlinburg

Anmeldeformular für eine verbindliche Anmeldung

Projekttitle

Projektort

Projektzeitraum

Persönliche Daten des/der TeilnehmerIn

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich weiblich

Wohnanschrift des/der TeilnehmerIn

Straße

Ortsteil

PLZ

Ort

Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Name

Name

Vorname

Vorname

Straße

Straße

PLZ

PLZ

Ort

Ort

Kontakt Daten des/der TeilnehmerIn (bei Minderjährigen die Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten)

Telefon

Mobiltelefon

Skypename

E - Mail

Facebook

Telefon dienstl.

Kontakt bei Abwesenheit der Erziehungsberechtigten

Name

Telefon

Beziehungsstatus

Vorname

Mobiltelefon

Krankenversicherung

Krankenkasse

Versicherte/r

letzte Tetanusimpfung (Jahr)

Vers.Nr.:

Geburtsdatum

Zu Konsultationen bei Krankheit oder Unfall kann folgender Hausarzt herangezogen werden

Name

Telefon

Zustimmung zu folgenden Aktivitäten

Aktivität	Mit Aufsicht der Betreuer	ohne Aufsicht der Betreuer in Kleingruppen
Einkaufsbummel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laut Programm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besonderheiten, die während des Aufenthaltes beachtet werden müssen:

Ernährung

Bettnässer ja nein

Mein Kind hat folgende Schwimmstufe
(bitte Nachweis über Schwimmstufe in Kopie beilegen)

ADS / ADHS ja nein

Einnahme Psychopharmaka ja nein

Gesundheitliche
Einschränkung

Medikamente
und
Einnahme

Ich bin einverstanden, dass ich/mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung komme/kommt.
 Ich bin damit einverstanden, das ich/mein Kind im Notfall mit einem Privat - PKW oder dem PKW des entsprechenden Partners am Veranstaltungsort zu einem Arzt oder Krankenhaus gefahren werden darf.
 Ich bin einverstanden, das ich/mein Kind im Krankheitsfall geröntgt werden darf
 Hiermit gebe ich mein Einverständnis das ich/mein Kind im Fall der Notwendigkeit einer Operation unterzogen werden darf.

Ich stimme zu, dass Fotos, Filmsequenzen, die über mich/mein Kind entstehen und nicht die Privatsphäre beeinträchtigen, für die Öffentlichkeitsarbeit und Dokumentation genutzt werden dürfen.
 Ich/mein Kind habe/hat den Weisungen des Aufsichtsführenden nachzukommen.
 Ich/wir sind uns bewußt, dass ein schuldhaftes Verhalten am Eigentum des Landesverband KiEZ Sachsen - Anhalt e.V. und deren Partner eine Haftung des Landesverband KiEZ Sachsen - Anhalt e.V. ausschließen kann.
 Wiederholtes, grobes schuldhaftes Verhalten kann den Ausschluss aus dem Projekt auf meine Kosten nach sich ziehen.
 Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Haftung des Landesverband KiEZ Sachsen - Anhalt e.V. für selbstverschuldete Unfälle, bei Fällen höherer Gewalt und für verlorene Gegenstände nicht übernommen werden kann.

Stornierungsbedingungen

Inland

bis 10 Wochen vor Beginn	10% des Teilnahmebetrages
zwischen 10 - 8 Wochen vor Beginn	40 % des Teilnahmebetrages
zwischen 8 - 4 Wochen vor Beginn	80 % des Teilnahmebetrages
weniger als 4 Wochen vor Beginn	100 % des Teilnahmebetrages

Ausland

bis 15 Wochen vor Beginn	20% des Teilnahmebetrages
zwischen 15 - 10 Wochen vor Beginn	50% des Teilnahmebetrages
weniger als 10 Wochen vor Beginn	100% des Teilnahmebetrages

Sonstige Anmerkungen und Informationen / Besonderheiten

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Dieser Anmeldeschein muss unterschieden auf dem Postweg gesendet werden.