

Anmeldung zur Jugendfahrt

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für die Jugendfahrt der SG Coesfeld 06 nach Alhausen in der Zeit vom 14.07.2019 bis zum 21.07.2019 an:

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Adresse: _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigten: _____

Telefonnummer (erreichbar bei Notfällen): _____

E-Mail-Adresse: _____

Krankenkasse: _____

T-Shirt Größe: _____

Handynummer für Infos/Fotos per WhatsApp * (1 Stück) _____

dient ausschließlich für den Privatbesitz und ist nicht für die Öffentlichkeit bestimmt

es werden keine Personen nachträglich eingefügt

Mitglied bei der SG Coesfeld 06: ja _____ nein _____ Anmelde­nummer: _____

(wird von den Mitarbeitern der Geschäftsstelle ausgefüllt)

Preis pro Teilnehmer im Alter von 8-14 Jahren: 162,50 EUR

(Maßgeblich ist das Alter im Zeitraum des Ferienlagers)

Das Geld für das Ferienlager wird in zwei Raten abgebucht!

Die erste Rate in Höhe von 80,- Euro wird umgehend nach der Anmeldung abgebucht.

Die Abbuchung der zweiten Rate in Höhe von 82,50 Euro erfolgt ca. sechs Wochen vor dem Ferienlager. Ich bin mit der Abbuchung von folgendem Konto einverstanden:

Kontoinhaber: _____ **Bank:** _____

IBAN: _____

BIC: _____

Coesfeld, den _____

Unterschrift

Teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung rechtzeitig mit. Entstehen durch unrichtige Angaben zusätzliche Gebühren, behalten wir uns vor, Ihnen diese in Rechnung zu stellen.

Enthalten sind die Kosten für An-/Abreise und die Übernachtungen samt Vollpension.

Bei kurzfristiger Abmeldung werden Ihnen bereits angefallene Kosten, jedoch mindestens eine Kostenpauschale von 20,00 EUR in Rechnung gestellt.

Bitte reichen Sie die unterschriebene Anmeldung, sowie die unterschriebene Einverständniserklärung direkt bei der Anmeldung bei den Verantwortlichen des Ferienlagers ein.

Die Versichertenkarte und Impfausweis werde ich meiner Tochter/meinem Sohn zur Fahrt mitgeben.

Das notwendige Formular der Krankenkasse für den Versicherungsschutz bei Auslandsaufenthalt gebe ich ebenfalls meinem Kind mit.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

*

Wir würden ein Elternteil in eine WhatsApp-Gruppe einladen um auf direktem Wege Infos und Bilder aus dem Lager zu teilen. Die Gruppe dient ausschließlich für den Informationsfluss zwischen den Lagerverantwortlichen und dem entsprechenden Elternteil. Die Infos und Bilder sind nicht für die Öffentlichkeit bestimmt. Das Ganze ist und bleibt auf freiwilliger Basis, so dass wir Euch bitten, entweder die entsprechende Nummer oder aber „nicht gewünscht“ in der dazugehörigen Zeile einzutragen.

Programmablauf der Jugendfahrt nach Alhausen in der Zeit vom 14.07.2019 bis zum 21.07.2019:

Sonntag, 14.07.2019

Treffpunkt: 09:40 Uhr, Sportzentrum Süd
Abfahrt: gegen 10:00 Uhr
Ankunft: gegen 12:30 Uhr

Montag, 15.07. bis Samstag, 20.07.2019

Fotosuchspiel, Geländespiele, Chaostag, Mottotag, Ausflüge etc.

Sonntag, 23.07.2017

Gemeinsames Frühstück
Gemeinsames Aufräumen und Packen
Abreise: gegen 12.00 Uhr
Ankunft: gegen 14:30 Uhr, Sportzentrum Süd

Kurz bevor wir wieder in Coesfeld sind werden wir eine Telefonkette starten, damit jeder über die genaue Ankunftszeit informiert ist.

Adresse der Unterkunft:

13-Linden-Halle
Dreizehnlindenweg 9
33014 Bad Driburg

Kontakt der Verantwortlichen

Kevin Tersteeg 0160/90812193
Verena Tersteeg-Brüning 0176/30482898

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten

Meine/unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn ist von mir/uns angewiesen,

_____ (Name des Kindes)

den Anordnungen der Verantwortlichen der Jugendfahrt unbedingt Folge zu leisten. Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen angesetzt sind, übernimmt der/die Teilnehmer/in bzw. der/die Erziehungsberechtigte/n selbst. Sollte mein/unser Kind den Anweisungen der Verantwortlichen wiederholt nicht Folge leisten oder die ordnungsgemäße Durchführung der Jugendfahrt auf eine nicht hinnehmbare Weise stören oder gefährden, so kann er/sie auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Dies gilt auch, wenn mein/unser Kind an einer ansteckenden Krankheit erkrankt, die die weitere Durchführung des Camps für die anderen Kinder gefährdet. In diesem Falle werde/n ich/wir als Erziehungsberechtigte/r informiert und bekomme/n die Möglichkeit, mein/unser Kind selbst abzuholen.

Ich bin mir/wir sind uns bewusst, dass die Verantwortlichen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Aktionen meines/unseres Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle entbinde/n ich/wir die Verantwortlichen durch meine/unsere Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht.

Für mutwillige Beschädigungen, die mein/unser Kind alleine oder in Gemeinschaft anderer Kinder verursacht, hafte/n ich/wir. Hierbei spielt es keine Rolle, ob eine Haftpflichtversicherung meiner/unsererseits besteht oder nicht.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind – nach Abmeldung bei einem/einer Gruppenleiter/in – sich im Rahmen des Programms der Jugendfahrt zeitweise in Gruppen von mindestens vier Personen bewegen darf. Die Verantwortlichen versuchen dies möglichst zu verhindern und jederzeit ihrer Aufsichtspflicht nach zu kommen.

Mein/Unser Kind ist **Schwimmer/in** **Nichtschwimmer/in**

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind unter Aufsicht im Schwimmbad oder offenen Gewässern baden darf.

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Notfall ohne unsere explizite Zustimmung (zahn-)ärztlich behandelt werden darf. Außerdem ermächtige/n ich/wir die Verantwortlichen, während der Fahrt mein/unser Kind bei einfachen Verletzungen ärztlich zu versorgen (z.B. Verband anlegen).

SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V.



Ich/wir versichern, dass mein/unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Falls mein/unser Kind während der Jugendfahrt Medikamente einnehmen muss oder es andere gesundheitliche Probleme (z.B. Allergien, chronische Beschwerden wie Asthma) hat, teile/n ich/wir den Verantwortlichen dies schriftlich, unter Angabe der Art, Dosis und Anwendung der Medikamente bzw. der Art der gesundheitlichen Rücksichtnahme, fristgerecht bis mindestens eine Woche vor Abfahrt mit.

Teile/n ich/wir dies nicht fristgerecht den Verantwortlichen mit, so kann für fehlerhaftes Handeln der Verantwortlichen durch Unwissenheit keine Haftung übernommen werden.

Hiermit versichere/n ich/wir, dass mein/unser Kind mit Tetanus geimpft ist.

Datum der letzten Impfung: _____

Für die Reise sollte eine Kopie des Impfpasses mitgenommen werden.

Ich/wir bitte/n noch folgendes zu beachten:

Die von mir/uns angegeben Daten werden streng vertraulich behandelt und werden meiner/unsererseits lediglich zur fälligen Verwendung der Verantwortlichen der Jugendfahrt angegeben.

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre ich mich/wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind an der Jugendfahrt teilnehmen darf und ich/wir erklären uns mit dem oben genannten Richtlinien einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Geschäftsstelle:
Loburger Str. 30
48653 Coesfeld
Amtsgericht Coesfeld
Vereinsregister Nr. 121

Kontakt:
Telefon: 02541 980666
Telefax: 02541 980667
E-Mail: info@sg-coesfeld.de
Internet: www.sg-coesfeld.de

Sportanlagen:
Nord: Darfelder Weg
Telefon: 02541 72104
Süd: Weßlings Kamp 25
Telefon: 02541 2825

Bankverbindung:
Sparkasse Westmünsterland
BIC/SWIFT: WELADE3WXXX
IBAN: DE15401545300045530227
VR-Bank Westmünsterland eG
BIC/SWIFT: GENODEM1BOB
IBAN: DE68428613870600991104