

Anmeldung Sommerferien 2024

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an:

1. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
<input type="checkbox"/> Fr, 28.06.	14:45 – 17:00 Uhr	Bowling (Joes Pirna-Sonnenstein)	3,00 €
2. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
<input type="checkbox"/> Di, 02.07.	13:30 – 17:30 Uhr	Superfly DD (Bhf Pirna)	8,00 €
6. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
<input type="checkbox"/> Di, 30.07	09:00 – 18:30 Uhr	Belantis Leipzig (Zollhof Pirna)	10,00 €
<input type="checkbox"/> Fr, 02.08	11:00 – 17:30 Uhr	Sommerrodelbahn Altenberg (Olymp)	3,00 €
Geibeltbad Pirna	Treff-/Endzeit	Freibad (13:00 Eingang Freibad)	Preis
<input type="checkbox"/> 04.07 (Do) <input type="checkbox"/> 10.07 (Mi) <input type="checkbox"/> 17.07 (Mi) <input type="checkbox"/> 24.07 (Mi) <input type="checkbox"/> 01.08 (Do)		je Eintritt	3,00 €

HANNO Kinder- und Jugendtreff Olymp
Varkausring 1b,
01796 Pirna
Tel.: 03501 71 05 04
Mobil: 0152 02050518
Mail: kjto@hanno-pirna.de

Bitte so zeitnah wie möglich im jeweiligen Treff oder via Mail abgeben!

1. Angaben zu*r Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Handy: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Ort: _____ PLZ: _____

2. Angaben zu Erziehungsberechtigte/n

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Tel. privat: _____ mobil: _____

Während der Veranstaltung ist folgende Ansprechperson zu erreichen:

Mutter, Telefonnummer: _____

Vater, Telefonnummer: _____

Andere Person, Name: _____ Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____

3. Angaben für die Betreuer*innen

Um eine optimale Betreuung zu gewährleisten, bitten wir Sie, genaue Angaben zur Gesundheit Ihres Kindes zu machen.

a) Mein Kind hat körperliche Beeinträchtigungen.

Ja Nein es muss Folgendes beachtet werden:

b) Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Keine bei Bedarf selbstständig bitte kontrollieren

c) Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, (Lebensmittel-) Allergien oder Unverträglichkeiten

d) Sonstige Mitteilungen und Bemerkungen:

f) Mein Kind **ist Schwimmer*in und darf sich in Schwimmbädern frei bewegen**

Ja Nein

HANNO Kinder- und Jugendtreff Olymp
Varkausring 1b,
01796 Pirna
Tel.: 03501 71 05 04
Mobil: 0152 02050518
Mail: kjto@hanno-pirna.de

4. Bildrechte

Zu Dokumentationszwecken werden während der Veranstaltungen gegebenenfalls Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und/oder Videos der Veranstaltungen, auf/in denen mein Kind/ich zu sehen ist/bin, vom HANNO e.V. für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

	Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten		Einverständniserklärung des*der Teilnehmer*in	
	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Veröffentlichung auf der eigenen Homepage	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Print-Veröffentlichung (Zeitung und Flyer)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

5. Allgemeine Bedingungen

- Meine Unterschrift gilt als verbindliche Anmeldung. Eine Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages erfolgt nur bei Krankheit.
- Für eventuelle Schäden oder Unfälle haftet meine bzw. die Versicherung meines Kindes.
- Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind krankenversichert ist. Sollte mein Kind über keinen ausreichenden Krankenversicherungsschutz verfügen, übernehme ich die ärztlichen Behandlungskosten.
- Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Ernstfall mit lebenserhaltenden Maßnahmen, Bluttransfusionen etc. behandelt wird.
- Die Veranstalter und Betreuer*innen übernehmen keine Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder den Verlust von Gegenständen.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind zu bestimmten Zeiten während der Maßnahme ohne unmittelbare Aufsicht in einer Kleingruppe unterwegs sein darf. Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht der Gruppenleiter*innen.
- Während der Veranstaltung sind die Betreuer*innen weisungsberechtigt.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind bei frühzeitiger Beendigung/ Ankunft der Veranstaltung (max. eine Stunde) selbständig nach Hause gehen darf.
- Während der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz, d.h. Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.
- Ihr Kind wird von der Teilnahme an den Angeboten ausgeschlossen, wenn Symptome (Fieber, trockener Husten und Müdigkeit) die auf eine SARS-CoV- 2 Erkrankung hindeuten bestehen.

Sollten Sie die allgemeinen Bedingungen nicht unterstützen, bitten wir Sie, diesen schriftlich zu widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Teilnehmer/ Teilnehmer/in