

Zahlungsbedingungen:

Nach der Anmeldung erfolgt eine Rechnungsstellung der Gemeinde Wehrheim. Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von **249,00 €** zahlen Sie dann bitte bis spätestens 01.03.2010 auf das Konto der Gemeinde Wehrheim ein.
Die Bankverbindung lautet:

Nassauische Sparkasse Wehrheim
BLZ: 51050015
Konto-Nr. 3050000000

Bitte immer angeben:

Verwendungszweck: Name und Vorname des Kindes,
Mit dem Vermerk: Work- und Travelfreizeit 2010

Anmeldeschluss ist der 01.03.2010

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

Die Anmeldung bitte im Rathaus Wehrheim bei Frau Rasch abgeben. Weitere Informationen bei:

Katholische Kirche, Niklas Ackermann, Kapersburgstr. 15,
61273 Wehrheim, Tel: 06081/3320
niklasackermann@gmx.de

Jugendpflege Wehrheim, Gunther Gräfe, Am Rathaus 2,
61273 Wehrheim, Tel: 06081/981835
Jugendpflege.wehrheim@t-online.de

Work- und Travelfreizeit nach Strzelin/Polen vom 26.3. bis 02.04.2010

Anmeldung für die Work- und Travelfreizeit 2010
(Alter: 16 - 21 Jahre)

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die
Work- und Travelfreizeit der Jugendpflege Wehrheim an:

Name des Teilnehmers: _____
Anschrift: _____

Geburtstag: _____

Sorgeberechtigt: Eltern Mutter Vater
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Name und Vorname des/der Sorgeberechtigten: _____

Vater: _____

Mutter: _____

Krankenkasse: _____

Versicherter: _____

Versicherten-Nr. _____

Ich bin/wir sind während der Work- und Travelfreizeit unter folgender Telefonnummer zu erreichen:

Mutter: Telefon privat. ☎ _____

Telefon dienstl. ☎ _____ Handy: _____

Vater: Telefon privat ☎ _____

Telefon dienstl. ☎ _____ Handy: _____

Ich bin/wir sind während der Work- und Travelfreizeit nicht zu erreichen. Wenden Sie sich in Notfällen bitte an folgende Adresse:

Telefon ☎: _____ Handy _____

Mir/uns ist bekannt, dass die Work- und Travelfreizeit als Gruppenveranstaltung abgehalten wird. Beim einzelnen Teilnehmer muss dabei die Bereitschaft vorhanden sein, sich in die Gruppe eigenverantwortlich einzuordnen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind dann, wenn dessen weitere Teilnahme an der Ferienmaßnahme seitens der verantwortlichen Betreuer nicht mehr verantwortet werden kann, auf meine/unsere Kosten nach Hause zurückkehrt; in diesem Fall gehen auch die Kosten der erforderlichen Begleitperson zu meinen/unsere Lasten.

Haftung

Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind während der Work- und Travelfreizeit keinerlei Sachen von besonderem Wert mit sich führen soll, die zur Durchführung der Maßnahme in keiner notwendigen Beziehung stehen (z. B. wertvoller Schmuck, übermäßige und aufwendige Kleidung, elektrische Geräte etc.).

Ich/wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass für die Beschädigung bzw. das Abhandenkommen solcher Sachen seitens der Veranstalter oder der verantwortlichen Mitarbeiter keinerlei Haftung übernommen wird.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Sorgeberechtigten:

Körperliche Schäden, ansteckende Krankheiten oder Behinderungen meines/unseres Kindes, die eine Teilnahme an dieser Ferienmaßnahme nicht ratsam erscheinen lassen oder gar verbieten, sind mir/uns nicht bekannt.

Für einen eventuellen Schwimmbadbesuch:

Badeerlaubnis: ja nein

(falls Ihr Kind noch nicht schwimmen kann)

Mein Kind kann schwimmen: ja nein

Schwimmerlaubnis: ja nein

Mein Kind hat folgende Schwimmprüfung bestanden:

(bitte Kopie des Schwimmpasses beifügen)

Allgemeine Regelungen

Für die Dauer der Work- und Travelfreizeit übertrage/n ich/wir die Ausübung der Personensorge über mein/unser Kind auf den Veranstalter; ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die Ausübung im erforderlichen Ausmaß weiter übertragen wird. Dabei ist mir/uns bewusst, dass die Aufsicht über mein/unser Kind von den verantwortlichen Mitarbeitern nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich/wir willige/n ein, dass an meinem/unserem Kind ggf. erforderlich werdende medizinische Heileingriffe selbst dann vorgenommen werden, wenn mein/unser ausdrückliches vorheriges Einverständnis dazu aufgrund besonderer Umstände nicht eingeholt werden konnte.
- Ich/wir bin /sind damit einverstanden, dass sich mein/e Tochter/Sohn während der Freizeit in 3er-Gruppen nach Absprache mit den Betreuern, ohne eine Aufsichtsperson aufhält.
- Weiterhin gestatte ich meiner/m Tochter/Sohn sich während der Freizeit bis 22.00 Uhr in 3er-Gruppen nach Absprache mit den Betreuern, aufzuhalten.

Erforderliche Informationen

Bitte beachten:

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Rücktritt ist keine Rückzahlung des Teilnahmebetrages möglich. Lediglich bei Abmeldung mit Attest kann ein Teilbetrag (Anteilige Kosten für Unterkunft und Verpflegung sowie Skipass) zurückerstattet werden.

Die Teilnehmer/innen sind versichert. Gepäck und Wertsachen werden nicht versichert. Hierfür sind die Teilnehmer/innen selbst verantwortlich.

Melden sich bis zum Anmeldeschluss am 01.03.2010 nicht genügend Teilnehmer/innen an, behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Sollten gebuchte Plätze frei werden, werden diese anhand der Warteliste vergeben.

Unter besonderen Bedingungen (Klimawechsel, Nahrungs-
umstellung, körperliche Anstrengung, Kontakt mit Tieren etc.)
kann es bei meinem/unserem Kind zu folgenden körperlichen
Reaktionen kommen (z. B. Ausschlag, Durchfall, allergische
Reaktionen):

Ja (bitte auflisten):

Keine

Bestehende Krankheiten:

Ja (bitte auflisten):

Keine

Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte genau
auflisten) und Medikamente in ausreichender Menge mitgeben!

Ja (bitte auflisten):

Keine