

**Anmeldung zur Jugendfreizeit 2018  
vom 29.07.2018 bis 13.08.2018  
nach Lanterna / Kroatien**



1. Name, Vorname des Teilnehmers	Geburtsdatum	m	w	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____				
2. Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten				
a) _____				
b) _____				
3. Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)				
_____				
_____				
E-Mail (in Druckbuchstaben) _____				
4. Telefonische Erreichbarkeit der Eltern <b>während</b> der Jugendfreizeit				
dienstlich: _____				
privat: _____ Handy: _____				
5. Der/die Teilnehmer/in ist wie folgt krankenversichert				
Gesetzlich <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Krankenkasse _____				
Name, Vorname: _____				
Geb.-Datum: _____				
Arbeitgeber: _____				
6. Ist der/die Teilnehmer/in gegen Wundstarrkrampf geimpft?				
Ja <input type="checkbox"/> Datum der letzten Impfung _____				
Nein <input type="checkbox"/>				
7. Leidet der/die Teilnehmer/in an körperlichen/psychischen Krankheiten oder Allergien?				
Ja <input type="checkbox"/> welche? _____				
Nein <input type="checkbox"/>				
8. Muss der/die Teilnehmer/in regelmäßig oder im akuten Fall bestimmte Medikamente einnehmen?				
Ja <input type="checkbox"/> welche? _____				
Nein <input type="checkbox"/>				
9. Wir weisen darauf hin, dass wir Ihr Kind im Falle einer Krankheit oder eines Unfalls von einem Arzt behandeln lassen, wenn wir dies für erforderlich halten. Über die Art der Behandlung, wie etwa Medikamente, Injektionen, Infusionen etc. entscheidet der behandelnde Arzt. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis mit dieser Regelung.				

**Geschäftsstelle:** Kreisjugendring Miesbach • Servicestelle Jugendarbeit • Rosenheimer Str. 12/III • 83714 Miesbach  
**Kontakt:** Tel. 0 80 25 / 704 – 4260 • Fax. 0 80 25 / 704 – 74260  
 Email: [kjr-miesbach@lra-mb.bayern.de](mailto:kjr-miesbach@lra-mb.bayern.de) • Internet: <http://www.kjr-miesbach.de>  
**Bankverbindung:** Kreissparkasse Miesbach-Tegernsee  
 IBAN: DE12 7115 2570 0430 3804 28 BIC: BYLADEM1MIB

10. Der/Die Teilnehmer/in darf alleine schwimmen Ja  Nein   
Der/Die Teilnehmer/in darf unter Aufsicht schwimmen Ja  Nein   
Der/Die Teilnehmer/in kann bzw. darf nicht schwimmen Ja  Nein

11. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den angebotenen Outdoor-Aktivitäten teilnimmt, außerdem darf sie / er sich in Kleingruppen von mindestens 3 Jugendlichen außerhalb des Camps alleine auf Erkundungstour begeben (z.B. bei Stadtbesichtigungen). Ja  Nein

12. Uns ist bekannt, dass für Wertgegenstände und Bargeld keine Haftung übernommen wird.

13. Mit der Teilnahme des Jugendlichen an der oben genannten Freizeitmaßnahme sind/bin wir/ich einverstanden. Wir/Ich erkenne/n an, dass grobe Verstöße gegen die Anordnungen der Gruppenleiter mit vorzeitigem Ausschluss von der Veranstaltung geahndet werden können und dass wir/ich dadurch evtl. auftretende Kosten (z.B. für eine vorzeitige Heimreise des/der Jugendlichen) tragen müssen/muss.

14. Ein Rücktritt von der Reise muss in schriftlicher Form erfolgen. Uns/Mir ist klar, dass im Falle eines Rücktritts von der Reise Verwaltungs- und Stornogebühren wie folgt anfallen:  
Bis 150 Tage vor dem Abreisetermin: 50 € Verwaltungsgebühr  
Ab 150 Tage vor dem Abreisetermin: 50 € Verwaltungsgebühr und zusätzlich 25% des Reisepreises  
Ab 30 Tage vor dem Abreisetermin: 50 € Verwaltungsgebühr und zusätzlich 50% des Reisepreises  
Ab 10 Tage vor dem Abreisetermin: 50 € Verwaltungsgebühr und zusätzlich 100% des Reisepreises.  
Sollte ein Ersatzteilnehmer gefunden werden, entfallen die Stornogebühren, die Verwaltungsgebühr jedoch nicht.  
Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

15. Fotos und Aufnahmen des Teilnehmers / der Teilnehmerin dürfen im Rahmen der Arbeit des KJR, u. a. auf der Homepage und für Broschüren verwendet werden. Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Unterschrift der Eltern:

.....  
Mutter

.....  
Vater