

**Anmeldung zur Jugendfreizeit 2024**  
**vom 11.-25.8.2024**  
**L'Escala / Spanien**  
**(Umsätze nach §4 Nr:8 -28 USTG)**



1. Name, Vorname des Teilnehmers  _____	Geburtsdatum  _____	m  <input type="checkbox"/>	w  <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"/>			

**Geschäftsstelle:** Kreisjugendring Miesbach • Kammerloh 2 • 83666 Waakirchen  
**Kontakt:** Tel. 0 80 21 / 6684900  
Email: info@kjr-miesbach.de • Internet: <http://www.kjr-miesbach.de>  
**Bankverbindung:** Kreissparkasse Miesbach-Tegernsee  
IBAN: DE12 7115 2570 0430 3804 28 BIC: BYLADEM1MIB

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.

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   
Unterschiedenes Datenschutzblatt mitsenden Ja

16. Die Ausschreibung der nächsten Freizeit wird per E-Mail oder Post übermittelt. Ja  Nein

17. Alleiniges Sorgerecht: Ja  Nein

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

.....

Mutter

.....

Vater