Evangelische Jugendbildungsstätte im Kirchenkreis Tecklenburg

Anmeldung zur

- A u s z e i t -

27. - 29. Dezember 2026 in der JuBi-Tecklenburg

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Geb.-Datum: _____ Krankenkasse: _____

Schule: _____ Vegetarische Kost: ☐ ja ☐ nein

Sollten wir während der Veranstaltung nicht zu Hause erreichbar sein, sind wir unter der folgenden Adresse / Tel. Nr. zu erreichen:

_____

_____

Nennenswerte Krankheiten und /oder Operationen in den vergangenen sechs Monaten, oder andere Dinge auf die die Betreuer/innen achten müssen? (z.B. gesundheitliche Beeinträchtigungen, regelmäßige Medikamenteneinnahme) WICHTIG: Geben Sie unbedingt alle wichtigen Informationen an die zuständigen Schulungsleiter/innen weiter. Informieren Sie über die Vergabe (Zeit und Dauer) und die Lagerung von Medikamenten. Stimmen Sie ab, was in akuten Notfällen (z.B. Allergien) zu tun und zu beachten ist. Bitte beachten Sie auch den entsprechenden Absatz in der umseitigen Erklärung.*

_____

_____

_____

Hiermit melde ich mich bzw. meinen Sohn / meine Tochter verbindlich für die oben genannte Veranstaltung in der Ev. Jugendbildungsstätte Tecklenburg an.
Gleichzeitig versichere ich die Richtigkeit aller gemachten Angaben, sowie die Anerkennung und Bestätigung der beiliegenden Erklärung und Bedingungen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigte

Erklärung:

Ich versichere, dass weder ich bzw. dass weder mein Kind noch andere Familienangehörige an ansteckenden Krankheiten leiden oder dessen verdächtigt sind.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Maßnahmen, die vom örtlichen Arzt für dringend notwendig gehalten werden, im gegebenen Fall ohne Rücksprache bei meinem Kind durchgeführt werden.
Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind im Notfall mit einem Privatfahrzeug transportiert werden darf.
Diese Aussagen beziehen sich ausschließlich auf Notfälle und Nichterreichbarkeit der Eltern.

*Ich stelle die Betreuer:innen und den Träger von jeglichen Haftungsansprüchen frei, die im Zusammenhang mit der vereinbarten und abgestimmten Einnahme von Medikamenten durch mein Kind stehen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Schulungsmitarbeiter:innen in keiner Weise für eine solche Tätigkeit ausgebildet sind. Ich versichere ferner, dass mein Kind die vorgenannten Medikamente schon mehrfach eingenommen hat (auch in Kombination mit den anderen genannten Medikamenten), ohne dass es hierbei zu unerwünschten Nebenwirkungen kam. Ich versichere, dass die genannten Medikamente nach ärztlicher Auskunft keine lebensbedrohlichen Nebenwirkungen haben.

Wir akzeptieren, dass die Teilnehmenden auch freie Zeit für selbstständige Unternehmungen haben, in der sie ohne Aufsicht sind und die Gruppe in Begleitung von mindestens zwei weiteren Teilnehmer:innen verlassen können.

Ich nehme zur Kenntnis, dass weder die Veranstaltungsleitung noch der Träger für verschwundene Gegenstände oder für die Folgen selbstständiger Unternehmungen (s.o.) haften. Dies gilt auch für Schäden, die ich bzw. unser Kind durch - oder unter Beteiligung an Personen, Fahrzeugen, der Unterkunft oder sonstigen Materialien entstehen. Schadenersatzforderungen werden an mich bzw. die Erziehungsberechtigten weitergegeben.

Mein Kind kann und darf an allen anderen Aktivitäten der Gruppe teilnehmen.

Die Veranstaltungsleitung hält sich an das **Jugendschutzgesetz**! Daher gilt für alle minderjährigen Teilnehmer:innen ein absolutes Alkohol- und Rauchverbot. Sollten entsprechende Getränke oder Zigaretten gefunden werden, werden sie von den Leiter:innen eingesammelt und am Ende der Veranstaltung an die Erziehungsberechtigten übergeben.

Während der Veranstaltung folgen die Teilnehmer:innen den Weisungen der Veranstaltungsleitung. Bei groben oder wiederholten Verstößen können Teilnehmende nach Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten, ohne Begleitung, mit öffentlichen Verkehrsmitteln, nach Hause geschickt werden (alternativ können sie auch von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden). Die Aufsichtspflicht der Leitung endet in diesem Falle zum Zeitpunkt der Abreise. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, die Kosten für diese Fahrt zu übernehmen.

Mit der **Erhebung, Speicherung und Verarbeitung personenbezogener Daten der/des hier angemeldeten Teilnehmenden erkläre ich mich einverstanden**. Sie findet ausschließlich zu veranstaltungsbezogenen und internen Zwecken (wie z.B. der Abrechnung von Fördermitteln, Information über künftige Angebote der Ev. Jugendbildungsstätte) und gemäß der DSG-EKD, EU-DSGVO und der übrigen gesetzlichen Vorschriften statt.

Ich nehme zur Kenntnis, dass während der Veranstaltung von den Teilnehmenden **Bild- & Tonaufnahmen** erstellt werden. Von mir oder mit mir bzw. von oder mit meinem Kind gemachte Bild- und Tonaufnahmen dürfen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und zur Dokumentation der Veranstaltung verwendet werden. Mit der Veröffentlichung dieser Aufnahmen bin ich einverstanden.

Falls die Anmeldung oder per Mail an die JuBi gesandt wird, muss ein unterschriebenes Exemplar spätestens zum Veranstaltungsbeginn bei der Kursleitung abgegeben werden.

Evangelische Jugendbildungsstätte – Sonnenwinkel 1 – 49545 Tecklenburg
Tel: 0 54 82 / 68 133 - Fax: 0 54 82 / 68 197 - Mail: jubi@jubi-te.de - www.jubi-te.de