



»» Anmeldung zum Pfingstlager der Pfadi-Stufe 2023

Zeitraum: 26.05. bis 29.05.2023
Ort: Am Flakturm in Lünne
Veranstalter: DPSG Holzhausen/Ohrbeck
Adresse: Am Boberg 10, 49124 Georgsmarienhütte
Leitung: Alina Zorn (01794033224) und Jasper Bensmann (017632266142)

Liebe/r Teilnehmer/in, liebe Erziehungsberechtigte,

bitte fülle/füllen Sie diesen Datenbogen sorgfältig, vollständig und leserlich aus und sende/n ihn bis zum **18.05.2023** an den verantwortlichen Gruppenleiter zurück! Vielen Dank!

Die folgenden Angaben sind hilfreich und wichtig, damit wir uns während der Veranstaltung den Teilnehmern/-innen gegenüber richtig und angemessen verhalten können. Den Datenbogen bekommen nur die für die Veranstaltung Verantwortlichen zu sehen. Diese unterliegen der Schweigepflicht, sodass alle Informationen streng vertraulich behandelt werden.

Persönliche Angaben der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____

Bitte Krankenversicherungskarte und Kopie vom Impfpass zur Veranstaltung mitbringen!

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____ Telefon (Mobil): _____

Im Notfall sind Sie unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Wenn wir Sie unter der angegebenen Nummer widererwartend nicht erreichen, wer ist dann erreichbar? (Name und [verwandtschaftliches] Verhältnis zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin):

Telefonnummer: _____





Gesundheits-Check der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

Ist bei dem/der Teilnehmer/-in auf gesundheitliche Besonderheiten zu achten?
(Allergien, Krankheiten, Einschränkungen, ...):

Besteht im Hinblick auf den/die Teilnehmer/-in besonderer Unterstützungsbedarf?

Liegt eine gesundheitliche Einschränkung oder ein besonderer Unterstützungsbedarf vor, werden wir uns mit Ihnen persönlich in Verbindung setzen.

Essensgewohnheiten (freiwillige Angabe)

(z.B. vegetarisch):

Aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen verzichtet der Teilnehmer/ die Teilnehmerin auf:

Sonstige wichtige Informationen:

Vereinbarungen mit der/dem Teilnehmer/-in und den Erziehungsberechtigten:

Die/der Teilnehmer/-in darf unter Aufsicht eines DLRG-Rettungsschwimmers schwimmen.

Ja Nein

Die / der Teilnehmer/-in ist

Nichtschwimmer Schwimmer Sicherer Schwimmer





Ausdrückliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern/-innen

„Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. dessen beauftragten Personen für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leiter unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind.“

„Wir sind damit einverstanden, dass die Kinder/ Jugendlichen während der Veranstaltung auch Freizeit haben, in der sie in Rücksprache selbstständig in Kleingruppen von mindestens drei Personen unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.“

Ja Nein

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass die von unserem Kind während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit (Print und Online) des Trägers genutzt werden dürfen.“

Ja Nein

Bei diesen Fotos wird es sich um Aufnahmen von Gruppensituationen handeln. Portraits und Detailaufnahmen werden zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nicht verwandt. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.

Die Erklärung gilt grundsätzlich für eine zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzte Nutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Trägers. Die Einwilligung kann jedoch jederzeit widerrufen werden.

Leistungen / Ausfallgebühren

Der Teilnehmerbeitrag beläuft sich auf **35** Euro.

Bitte gebt das Geld bei einem eurer Gruppenleiter ab.

Die Teilnahme an der oben angegebenen Veranstaltung beinhaltet:

- Gemeinsame An- und Abreise
- Unterbringung in Zelten
- Vollverpflegung
- Programm

Nimmt eine für die Veranstaltung bestätigte Person nicht teil, werden ihr bzw. den erziehungsberechtigten Personen vom Veranstalter der komplette Teilnehmerbeitrag erstattet.

Versicherungen

Im Rahmen der Veranstalter- und Mitgliederversicherung sind Teilnehmende über die DPSG bei der Ecclesia Versicherungsdienst GmbH | Klingenbergstraße 4 | 32758 Detmold versichert (Unfall- und Haftpflichtversicherung).





Datenschutzerklärung

Die oben notierten persönlichen Angaben werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt und elektronisch für die Dauer von 5 Jahren gespeichert. Sie werden an staatliche Kostenträger zur Erlangung von Zuschüssen weitergegeben. Eine anderweitige Weitergabe der Daten an kommerzielle Anbieter sowie externe Personen und Institutionen findet nicht statt.
Die übrigen Daten werden gelöscht.

Unterschrift Teilnehmer/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

(Ort/ Datum) (Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)

Unterschrift gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

(Ort/ Datum) (Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

