



Anmeldung für die Ferienspiele 2024 im VzF Jugendhaus Neu-Anspach, Gustav-Heinemannstr.9, 61267 Neu-Anspach

Ferienspiele 2024: 05.8.24 - 16.8.24 Mo-Fr von 8:00-15:00 Uhr

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für die Ferienspiele an:

Name und Vorname des Teilnehmers/der Teilnehmerin: _____

Anschrift: _____

Geburtstag: _____ **Alter:** _____ **Tel.:** _____

E-Mail: _____

Name und Vorname des/der Erziehungsberechtigten: _____

Mir/uns ist bekannt, dass die Ferienspiele als Gruppenveranstaltung abgehalten werden. Beim einzelnen Teilnehmer muss dabei die Bereitschaft vorhanden sein, sich in die Gruppe eigenverantwortlich einzuordnen und die für das Gelingen der Veranstaltung erforderliche Selbstbeschränkung und Rücksicht zu üben. Dies gilt besonders im Hinblick darauf, dass bei den Ferienspielen auch evtl. an Wanderungen teilgenommen wird, die die Teilnehmer neuen Erfahrungen aussetzen sollen.

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

Haftung

Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind während der Ferienspiele 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 Stadt Neu-Anspach oder der verantwortlichen Mitarbeiter keinerlei Haftung übernommen wird.

Allgemeine Regelungen

Für die Dauer der Ferienspiele übertrage/n ich/wir die Ausübung der Personensorge über mein/unser Kind der Stadt Neu-Anspach; 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/innen nur in einem Umfang wahrgenommen werden kann, der zumutbar ist.

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.

Erforderliche Informationen

Mein/unser Kind hat folgende Allergien, Nahrungsunverträglichkeiten oder Ähnliches (Asthma, Anfallsleiden, Verletzungen, Kontakt mit Tieren, Ausschlag, Durchfall, allergische Reaktionen, Heuschnupfen, Sonnenallergie, etc.):

Sonstiges, was die Teamer über mein Kind wissen sollten:

Ich bin/wir sind während der Ferienspiele unter oben genannter Anschrift nicht zu erreichen, sondern:

_____ Telefon ☎: _____

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

_____ Telefon ☎: _____

Bitte beachten:

Die Teilnahme kann nur stattfinden und ist dann verbindlich, nachdem sie eine Teilnahmebestätigung vom Jugendhaus Neu-Anspach per E-Mail erhalten haben. Nach der Bestätigung bitten wir sie, die Teilnahmegebühren von:

180 €: Ferienspiele VzF Jugendhaus

bis zum 19.7.2024 auf folgendes Konto zu überweisen:

Taunus-Sparkasse

Kto.Nr: 7091958/ BLZ:51250000

IBAN DE24 5125 0000 0007 091958

BIC-/SWIFT-Code: HELADEF1TSK

Verwendungszweck: 820023-7500-FSP-23-Nachname, Vorname Kind

Die Platzvergabe findet nach Reihenfolge statt.

Bei Rücktritt bis eine Woche vor der Veranstaltung berechnen wir 50 % des Teilnahmebetrags als Ausfallgebühr. Bei späterem Rücktritt bzw. Nichterscheinen am 1. Veranstaltungstag stellen wir den kompletten Teilnahmebetrag in Rechnung. Die Anmeldung von Teilnehmer/innen unter 18 Jahren ist nur mit Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten gültig.

Die Teilnehmer/innen sind versichert, mit Ausnahme von mitgebrachten Wertsachen. Hierfür sind die Teilnehmer/innen selbst verantwortlich.

Melden sich bis zum Anmeldeschluss nicht genügend Teilnehmer/innen an, behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen. Bitte geben Sie uns Ihre Bankverbindung bekannt, damit wir den Beitrag im Falle einer Absage zurück überweisen können.

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Ort; Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten