

# Anmeldebogen 2019 Fit for school



**Fit for school - Training für Kinder der 4. - 6.Klasse**

**Kosten: 20,- €, jeweils freitags 15 - 18 Uhr und samstags 10 - 13 Uhr**

29.11. + 30.11.2019 Turnhalle der Sonnenlandschule

**Name, Vorname des Kindes:**

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter (bei Beginn der Freizeit): \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten:**

\_\_\_\_\_

Ggfls. abweichende Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der wir jederzeit während der Maßnahme jemanden erreichen können.

Erziehungsberechtigte/r, Personensorgeberechtigte/r oder andere Person:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Dienst: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Telefon, Name einer abweichenden Person: \_\_\_\_\_

**Anmeldung zum Newsletter:**

Bitte senden Sie mir ab sofort den Newsletter des Kinder- und Jugendbüros per Email zu.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Informationen zum Newsletter:

Die E-Mail-Adressen für den Newsletter-Versand werden nur zum Zweck des Versandes verwendet und in keinem Fall an Dritte weitergegeben. Weitere Daten werden nicht erhoben. Ihre Einwilligung zur Speicherung der Daten, der E-Mail Adresse sowie deren Nutzung zum Versand des Newsletters können Sie jederzeit widerrufen. Der Widerruf erfolgt durch Mitteilung an die E-Mail-Adresse kijub@neuwied.de. Sie erhalten von uns danach eine Bestätigung, dass der Newsletter abbestellt wurde.

## 1. Angaben zum Kind:

### Muss das Betreuerenteam auf besondere Dinge achten?

Verhalten z.B. Hyperaktivität, Krankheiten z.B. Asthma, Operationen, Medikamenteneinnahme, Zeckenbisse, besondere Impfungen (Impfpass ist mitzugeben), Vegetarier, kein Schweinefleisch, Allergien

.....  
.....  
.....

*(Werden die notwendigen Informationen nicht mitgeteilt, liegt eine Verletzung der Aufsichtspflicht durch die Personensorgeberechtigten vor. Eine Haftung kann durch die Freizeitleitung dann nicht übernommen werden.)*

Ich/Wir ermächtige(n) die Leitung der Ferienmaßnahme, mein/unser Kind während der Maßnahme ärztlich zu versorgen und im Notfall dringende ärztliche Eingriffe vornehmen zu lassen. (Soweit möglich, werden die Erziehungsberechtigten bzw. die Personensorgeberechtigten unverzüglich informiert)

Name und Adresse des Kinderarztes:

.....

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert? .....

## 2. Weitere für die Organisation der Maßnahme notwendige Angaben:

Ich/Wir trage(n) Sorge für die rechtzeitige Ankunft und Abholung des Kindes (n) und plane(n) dafür entsprechend Zeit ein (+/- 10 Minuten).

- Mein/Unser Kind wird von mir/uns bzw. nachstehend benannter Person zum Veranstaltungsort gebracht und wieder abgeholt.

Name:.....

Anschrift:.....

Telefonnummer / Handy.....

- Mein/Unser Kind darf nur an die o.g. Person herausgegeben werden.

- Mein/Unser Kind wird alleine zum Veranstaltungsort kommen und darf von dort wieder alleine nach Hause gehen.

Diese Anmeldung umfasst auch die Einwilligung in die Teilnahme an den üblichen und relativ ungefährlichen Sportarten, wie z.B. Ballspiele usw. Ein bei regel- und altersgemäßer Betätigung eingetretener Schaden wird hiermit hingenommen.

## 3. Bildrechte:

Ich als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Freizeitangebots Aufnahmen (Foto/Video) von meiner Tochter/meinem Sohn angefertigt werden, die für die Internetseite sowie die weitere Öffentlichkeitsarbeit des Kinder- und Jugendbüros der Stadt Neuwied (z. B. Presse, Broschüren und Flyer) unentgeltlich genutzt und veröffentlicht werden. Darüber hinaus werden die Aufnahmen nicht an Dritte weitergegeben. Auf ausdrücklichen Wunsch werden Gesichter unkenntlich gemacht. Mein/unser Kind kann in Artikeln namentlich mit Vornamen erwähnt werden.

#### **4. Datenschutz:**

Ich als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir mit der Anmeldung für das Ferien- bzw. Freizeitangebot angegebenen Daten unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet und genutzt werden. Dies schließt die Weitergabe der Daten an die für die Planung und Durchführung des Programmpunktes verantwortlichen Personen ein, ebenso die Beantragung von Zuschüssen beim Landesjugendamt Rheinland-Pfalz oder anderer öffentlicher Stellen.

An sonstige Dritte werden die Daten nicht weitergegeben.

Nach Beendigung des Veranstaltungsprogramms dürfen die Stammdaten bis auf Widerruf verarbeitet und genutzt werden. Dies bezieht sich im Wesentlichen auf die Auswertung und Weiterentwicklung der Angebote der städtischen Kinder- und Jugendförderung. Diese Einverständniserklärung kann jederzeit für die Zukunft schriftlich gegenüber dem Kinder- und Jugendbüro der Stadt Neuwied widerrufen werden.

Mit dieser rechtsverbindlichen Anmeldung erkenne ich / erkennen wir die Teilnahmebedingungen der Freizeitmaßnahme und die Erklärungen zum Datenschutz an.

Den Elternbrief zur Freizeitmaßnahme habe ich / haben wir ausgehändigt bekommen und nehme ich zur Kenntnis.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r, Personensorgeberechtigte/r

## **Teilnahmebedingungen**

⇒ ⇒ ⇒ ⇒ **Bitte abtrennen und behalten!** ⇐ ⇐ ⇐ ⇐

### **1. Anmeldung:**

- 1.1 Die Anmeldung zu einer Freizeitmaßnahme des Kinder- und Jugendbüros (KiJub) Neuwied muss schriftlich mit dem vorgedruckten Anmeldeformular erfolgen. Das Anmeldeformular ist von dem/ der Erziehungsberechtigte/n, Personensorgeberechtigte/n zu unterschreiben.
- 1.2 Mit der Zahlung des ausgeschriebenen Teilnahmebeitrags innerhalb von 14 Tagen nach erfolgter Anmeldung ist der Teilnehmerplatz verbindlich belegt.

### **2. Rücktritt:**

- 2.1 Der Rücktritt hat schriftlich (mit Angabe der Bankverbindung) zu erfolgen.
- 2.2 Abmeldungen sind kostenfrei möglich bis 14 Tage nach erfolgter Anmeldung, bzw. acht Wochen vor Beginn des Angebots.
- 2.3 Bei einem späteren Rücktritt kann der bezahlte Beitrag pro Kind nur dann komplett zurückerstattet werden, wenn bei ausgebuchter Maßnahme ein anderes Kind von einer evtl. Warteliste den freigewordenen Platz übernimmt oder Sie selbst für Ersatz sorgen können, sofern keine Warteliste besteht. Gibt es keinen Ersatz so werden die Teilnahmegebühren einbehalten.
- 2.4 Im Krankheitsfall wird der Teilnehmerbeitrag nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes zurückerstattet.
- 2.5 Wird der Maßnahme ohne Abmeldung ferngeblieben, wird der volle Betrag einbehalten.

### **3. Haftung:**

- 3.1. Das KiJub haftet nicht für den Verlust von Gegenständen oder bei Diebstahl, es sei denn ihm ist Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit vorzuwerfen. Im Übrigen haftet das KiJub im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften.
- 3.2. Wertgegenstände sollten grundsätzlich nicht mit zu Freizeitmaßnahmen genommen werden.  
Die Maßnahmenleitung hat immer ein Notfallhandy dabei. Ihr Kind hat in besonderen Fällen die Möglichkeit über dieses Telefon anzurufen und muss daher kein eigenes Handy mitbringen.

### **4. Gesundheitsbestimmungen:**

Angaben über gesundheitliche Einschränkungen des Teilnehmers/ der Teilnehmerin können nur berücksichtigt werden, soweit dem KiJub dies mit der Anmeldung schriftlich bekannt gegeben wird.

### **5. Änderung oder Absage:**

- 5.1 Das KiJub kann Programmpunkte mangels ausreichender Teilnehmerzahl oder aus wichtigen organisatorischen Gründen ändern und absagen. Der entrichtete Teilnahmebeitrag wird in diesem Fall erstattet.
- 5.2 Im Falle extremer Witterungsbedingungen wie Unwetter, Hitze o.ä. behält sich das veranstaltende KiJub vor, das Angebot zum Wohle und Schutz der Kinder zu veränderten bzw. verminderten Zeiten durchzuführen oder im Extremfall ganz abzusagen. Bei Letzterem werden anteilige Teilnahmebeiträge erstattet.

Diese Teilnahmebedingungen werden mit der rechtsverbindlichen Unterschrift der Erziehungsberechtigte/n, Personensorgeberechtigte/n auf dem Anmeldeformular anerkannt.