|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Anmeldung zur HVW Jugendfreizeit

Hiermit melde ich meine Tochter/mein Sohn,      , zur HVW Jugendfreizeit nach Bramberg von 29. Juli – 05. August 2023 verbindlich an.

Die wichtigsten Daten des Kindes haben Sie bereits in Phoenix eingetragen. Zusätzlich benötigen wir jedoch noch die folgenden Informationen:

**Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus.**

* E-Mail-Adresse, an die wir die Rechnung mailen können:

Bitte beachten Sie, dass Sie **nur per Überweisung** bezahlen können. Die Rechnung wird Ihnen automatisch an die oben genannte E-Mail-Adresse geschickt.

* Handynummer der Eltern (für den Notfall):
* Datum der letzten Tetanus-Impfung:
* mögliche Allergien:
* regelmäßige Medikamenten-Einnahme

Ja  Nein

Bei „Ja“: Name des Medikaments:

Dosierung/Einnahme:

* Name der Krankenkasse, bei der Ihr Kind versichert ist:
* T-Shirt-Größe (XS, S, M, L, XL und XXL):
* Zustieg in Bus:  
  Neckartalsporthalle Wernau (09:45 Uhr)

Autobahnrasthof Seligweiler (Ausfahrt Ulm-Ost um 10:45 Uhr)

**Zusatz**:

Alle diese Angaben werden streng vertraulich behandelt und Dritten gegenüber nicht zugänglich gemacht.

**Hinweis**:

Das Programm der Jugendfreizeit wird ggf. an die aktuell gültigen Pandemie-Vorschriften angepasst.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der oben angegebenen Daten, und dass Sie die Hinweise gelesen haben, zudem erklären sich einverstanden mit:

1. Mein Kind hat die Erlaubnis an Aktivitäten, Ausflügen sowie unter Aufsicht auch am Baden während der Jugendfreizeit teilzunehmen.
2. Ich bin damit einverstanden, dass für die Dauer des Aufenthalts die Aufsichtspflicht für meine Tochter/meinen Sohn auf die verantwortlichen Jugendleiter/innen übertragen werden (siehe Anlage).
3. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn bei schwerwiegenden disziplinarischen Verstößen auf meine Kosten sofort nach Hause geschickt wird. Ich erhalte jedoch vorab eine telefonische Benachrichtigung durch den verantwortlichen Freizeitleiter.
4. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass bei meiner Tochter/meinem Sohn eine dringend notwendige ärztliche Behandlung sofort vom zuständigen Arzt durchgeführt werden darf, wenn es die Umstände erfordern. Ich erwarte eine umgehende Benachrichtigung.
5. Ich versichere, meiner Tochter/meinem Sohn die Europäische Krankenversicherungskarte mitzugeben bzw. bei einer Privatversicherung die Behandlungskosten zu übernehmen. Ich verpflichte mich ggf. anfallende Kosten für Behandlungen und Medikamente nach Rechnungserhalt zu bezahlen.
6. Ich erkläre hiermit, dass mein Kind keine ansteckenden Krankheiten oder körperlichen Gebrechen hat, die es an der Teilnahme der Sommerfreizeit hindern oder behindern könnten. Notwendige medizinische Informationen habe ich im Anmeldeformular angegeben.
7. Bei evtl. entstehenden Schäden, die mein Kind verursacht hat wird meine private Haftpflichtversicherung einspringen.
8. Ich erkläre, dass die Begleitperson Meike Schober, geb. 14.05.1970, für die Dauer der Freizeit die Erziehungsaufgaben gegenüber des oben genannten Teilnehmers wahrnimmt. Ich weiß, dass sowohl mein minderjähriges Kind, wie auch die von mir beauftragte Meike Schober in der Lage sein müssen, sich auszuweisen. Für evtl. Rückfragen bin ich unter oben genannter Telefonnummer erreichbar. Das Einverständnis ist nur für die Dauer der Freizeit gültig.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir weisen darauf hin, dass von der Jugendfreizeit Fotos auf unserer Homepage (www.hvw-online.org), sowie in den HVW-eigenen Facebookaccounts (HVW-Handballverband Württemberg und HVW-Sommerfreizeit) veröffentlicht werden. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir um schriftliche Mitteilung.

**Bezahlung:** Die Bezahlung des Teilnehmerbeitrags erfolgt nach Rechnungsstellung durch den Veranstalter. Die Anmeldung ist erst nach vollständiger Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig. Folgende Stornobedingungen habe ich gelesen und akzeptiert:   
Bis 14 Tage vor Veranstaltung ist die Stornierung kostenfrei. Danach fallen 50% der Teilnahmegebühren an - auch im Fall von Krankheit, Verletzung oder Kollision mit Meisterschaftsspielen.

**Bescheinigung gem. § 2 Abs. 1 Jugendschutzgesetz**

(Übertragung der Aufsichtspflicht auf eine erziehungsbeauftragte Person)

1. **Personalien des/der Personensorgeberechtigten (Eltern):**

Name, Vorname:

Straße inkl. Hausnummer:

Wohnort:

Telefonnummer:

1. **Personalien der zu beaufsichtigenden Person:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße inkl. Hausnummer:

Wohnort:

1. **Personalien der Begleitperson**

Name, Vorname: Schober, Meike

Geburtsdatum: 14.05.1970

Straße: Goethestraße 29/1

Wohnort: 73249 Wernau

**Einverständniserklärung der/der Erziehungsberechtigten:**

Ich/Wir erklären, dass die oben angegebene Begleitperson für die Dauer der Freizeit die Erziehungsaufgaben gegenüber der unter Pkt. 2 genannten Person wahrnimmt. Wir wissen, dass sowohl unser minderjähriges Kind wie auch die von uns mit Erziehungsaufgaben beauftragte Person in der Lage sein müssen, sich auszuweisen. Für eventuelle Rückfragen sind wir unter der oben angegebenen Telefonnummer zu sprechen.

**Hinweise:** Die Bescheinigung ist nur für die Dauer der Freizeit gültig. Die Begleitperson muss in der Lage sein, die Aufsicht für den Jugendlichen zu gewähren.

(Ort, Datum und Unterschrift des Personensorgeberechtigten (Eltern))

(Ort, Datum und Unterschrift der Begleitperson)