

Name, Ort und Datum der Veranstaltung sollten gut sichtbar im oberen Bereich des Datenbogens, der gleichzeitig den Vertrag darstellt, auftauchen. Auch der Vertragspartner (=Veranstalter) muss hier genannt werden.

Angaben zur Veranstaltung:

Veranstaltung: _____
Termin: _____
Ort: _____
Veranstalter: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Verantwortliche Leitung: _____

Liebe/r Teilnehmer/in, liebe Erziehungsberechtigte,

bitte fülle/füllen Sie diesen Datenbogen sorgfältig, vollständig und leserlich aus und sende/n ihn bis zum _____ an den Veranstalter (Anschrift ergänzen) 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: _____
Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Mobil): _____
E-Mail: _____
Pfarrei: _____ Jugendverband: _____
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): _____
E-Mail: _____ E-Mail: _____
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)

Vegetarisch Vegan Koscher Ohalal Keine Besonderheiten

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

Ggf. weitere Aktivitäten ergänzen, die einen besonderen Gefährdungsbereich betreffen, wie z.B. Klettern, Fahrradfahren, Kanufahren etc.

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. Im Übrigen stimmen wir den vorgenannten Regelungen zu.“

Die Regeln der Veranstaltung finden Sie auf dem beiliegenden Infoblatt / auf unserer Homepage / im Anhang, ... (passende Angabe auswählen)

„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, die Kosten des außerplanmäßigen Rücktransports des teilnehmenden Kindes zu übernehmen, wenn außerordentliche in der Person des Kindes begründete Anhaltspunkte für eine frühere Abreise bestehen.“

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 ... Euro. (ergänzen)

Die Teilnahme an der oben angegebenen Veranstaltung beinhaltet (Benannt werden sollten hier: Art der Unterbringung, Art der Verpflegung, Art der Betreuung, Bestandteile des Programms, welche Leistungen im Teilnehmerbeitrag nicht enthalten sind.)

Nimmt eine für die Veranstaltung bestätigte Person nicht teil und der Platz kann nicht anderweitig vergeben werden, so werden ihr bzw. den erziehungsberechtigten Personen vom Veranstalter Ausfallgebühren bis zur Höhe des gesamten Teilnahmebeitrages berechnet.

Beispiel für eine Staffelung:

- Vor dem Anmeldeschluss 1/2 des Teilnahmebeitrages
- Bis 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung 2/3 des Teilnehmerbeitrages.
- Ab 10 Tage vor der Veranstaltung den gesamten Teilnahmebeitrag.

Hinweis: Die Ausfallgebühr muss den tatsächlichen Kosten der Veranstaltung angepasst werden und angemessen sein.

Versicherungen

Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen wird nicht gehaftet. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.

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)