



EV.-LUTH. MARKUS – KIRCHENGEMEINDE HOHENHORST RAHLSTEDT – OST

Anmeldung zum Ev. Kirchentag 2019 in Dortmund

19. bis 23. Juni 2019

1. Daten TeilnehmerIn:

Vorname und Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

2. Einverständniserklärung

Hiermit übertragen wir für die Dauer der Reise / Veranstaltung die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes auf die Betreuer der Ev. - Luth. Markus-Kirchengemeinde.

Wir haben unser Kind in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen des verantwortlichen Leiters Folgen zu leisten hat.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ohne Begleitung des Leiters, aber in Gruppen von mindestens 3 TeilnehmerInnen in Dortmund unterwegs sein und Veranstaltungen besuchen darf .

Wir haben unser Kind in Kenntnis gesetzt, dass Alkohol und Drogen jeglicher Art nicht gestattet sind und es den Anweisungen des verantwortlichen Leiters Folgen zu leisten hat. Wenn unser Kind wiederholt gegen diese Ordnung verstößt und / oder den Anweisungen des Leiters nicht Folge leistet, kann er / sie von der Maßnahme ausgeschlossen werden und muss die Heimreise auf eigene Kosten antreten oder von den Erziehungsberechtigten abgeholt werden.

Ich gestatte Film- und Fotoaufnahmen von meinem Kind und die Nutzung sowie Veröffentlichung des Bildmaterials in den Print- und Onlinemedien der Markus-Kirchengemeinde sowie im Rahmen von Gemeindeveranstaltungen (z.B. Nachtreffen, Gottesdienste, etc.).

Die Anreise zum Kirchentag geschieht mit der Bahn. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am öffentlichen Personennahverkehr teilnehmen darf.

3. Arzt- und Krankenhausbesuch

Sollte Ihrem Kind während der Reise bzw. Veranstaltung etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich werden, wird der Leiter versuchen, unverzüglich mit Ihnen Kontakt aufzunehmen.

Wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. für dringend erachtete Schutzimpfungen (z.B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig vor der Maßnahme eingeholt werden kann.

Versicherungsdaten

Krankenkasse: _____

Versicherungs-Nr. _____

Hausarzt unseres Kindes

Name des Arztes: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Schutzimpfungen

- Tetanus (Datum der Impfung: _____)
- FSME (Datum der Impfung: _____)
- _____ (Datum der Impfung: _____)

Krankheiten

Unser Kind hat keine folgende

körperlichen oder gesundheitlichen Beeinträchtigungen (Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS, etc.):

Medikamente

Unser Kind muss aufgrund unserer eigenen oder einer ärztlichen Verordnung folgende Medikamente zu sich nehmen:

Medikament: _____ Dosierung: _____

Medikament: _____ Dosierung: _____

Medikament: _____ Dosierung: _____

Für den Fall, dass Sie hier Angaben gemacht haben, kann es sein, dass der verantwortliche Leiter Kontakt zu Ihnen aufnimmt, um einige wichtige Fragen zu den angegebenen Erkrankungen sowie zur Medikamenteneinnahme mit Ihnen zu besprechen.

Wichtig:

Ihr Kind muss in der Lage sein, seine/ihre Medikamente verantwortungsvoll und selbstständig ohne Aufsicht einzunehmen, da sonst eine Teilnahme an der Veranstaltung ausgeschlossen ist.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass es dem verantwortlichen Leiter im Rahmen seiner Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist, medizinische Diagnosen zu treffen und Medikamente zu verabreichen. Falls bei Ihrem Kind mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etc.) zu rechnen ist, geben Sie Ihrem Kind Medikamente hierfür mit und weisen Sie es genau an, wann und wie diese anzuwenden sind.

Im Falle von Erkrankungen wird der Leiter, bevor vor Ort ein Arzt konsultiert wird, immer versuchen, Kontakt mit Ihnen aufzunehmen, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

Wir erklären hiermit, dass unser Kind zur Zeit nicht an einer ansteckenden Krankheit nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes (z.B. Masern, Windpocken, Röteln, Keuchhusten, Scharlach usw.) leidet.

4. Wertsachen

Uns ist bekannt, dass unser Kind während der Reise/Veranstaltung keinerlei Sachen von besonderem Wert mit sich führen soll. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass für die Beschädigung bzw. das Abhandenkommen solcher Gegenstände seitens des Veranstalters oder der verantwortlichen Mitarbeiter keinerlei Haftung übernommen wird.

5. Selbstverpflegung

Mir ist bewusst, dass mein Kind gemeinsam mit der Reisegruppe in einem Gemeinschaftsquartier mit anderen Gruppen untergebracht ist. Die einzige im Preis inbegriffene Mahlzeit ist ein einfaches Frühstück im Quartier. Für alle weiteren Mahlzeiten sorgt mein Kind selbstständig und hat dafür ausreichend Geld dabei.

6. Kosten

Ticket für alle Veranstaltungen des DEKT	108,- Euro Erwachsene 62,- Euro für junge Menschen bis 25 Jahren
An- und Abreise mit der Bahn	56,- Euro
Quartierpauschale mit Frühstück	27,- Euro für alle Übernachtungen

Gesamt: 191,- Euro f. Erwachsene / 145,- Euro junge Menschen bis 25 Jahren

Darüber hinaus wird Ihr Kind / werdet Ihr Geld für die Verpflegung, Getränke, etc. brauchen sowie sicherlich ein Taschengeld.

Datum

Unterschrift / ggf. d. Erziehungsberechtigten