



Anmeldung zum Outdoorwochenende 09.-11.08.2024

Der CVJM Wiederstein-Zeppenfeld und die Kinder- und Jugendarbeit der Kirchengemeinde Neunkirchen (KiJu) will euch eine unbeschwerte und in vielerlei Hinsicht ereignis- sowie erlebnisreiche Reise bieten. Hierfür ist es wichtig, dass Sie dem Träger (CVJM Wiederstein- Zeppenfeld) einige wichtige Informationen mitteilen, die für eine individuelle Aufsichtsführung unerlässlich sind.

Hiermit melde **ich/wir unsere Tochter/ unseren Sohn**
ich mich zum Outdoorwochenende an:

1. PERSONENBEZOGENE DATEN

Vorname

Nachname

Straße

Hausnummer

PLZ

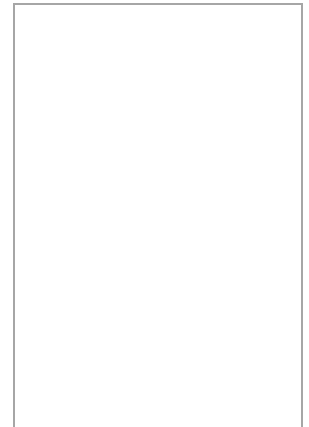
Wohnort

Geb.-Datum

Geb.-Ort

Handynummer

Mail-Adresse



Krankenkasse

Versicherungs-Nr.

Name des Hausarztes

Adresse, Telefon Hausarzt

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Personalausweis-Nr.: _____ Ausstellungsort: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültig bis: _____

oder

Reisepass-Nr.: _____ Ausstellungsort: _____

Ausstellungsdatum: _____ Gültig bis: _____

Folgende Dokumente geben wir unserem Kind mit/habe ich dabei:

- Krankenversicherungskarte
- Informationen zur privaten Krankenversicherung
- Kopie des Impfpasses
- gültigen Kinder- oder Personalausweis oder Reisepass

2. ERREICHBARKEIT DER SORGBERECHTIGTEN / NOTFALLKONTAKT

Für Rückfragen jeglicher Art, etwa bei Änderungen der Rückkehrzeit, zur Abklärung von gesundheitlichen Beschwerden, einer Medikamentengabe oder einer ärztlichen Behandlung oder bei verhaltensbedingten Gründen ist es unerlässlich, dass die Mitarbeitenden ohne Verzögerung Kontakt zu Ihnen / zum Notfallkontakt aufnehmen können.

Wir sind / der Notfallkontakt ist während der Reise wie folgt erreichbar:

Adresse (ggf. eigene Urlaubsadresse abweichend vom Wohnort)

Telefon Festnetz privat/ Urlaubstelefon

3. BADEERLAUBNIS, PROGRAMMANGEBOTE

Klettern | Ich habe (volljährig*e Teilnehmer*in) / unser Kind hat ...

- bereits Vorerfahrung im Klettern. einen Kletterschein. noch keine Klettererfahrung.

Kletterausrüstung | Ich habe (volljährig*e Teilnehmer*in) / unser Kind hat eigenes Klettermaterial und würde Folgendes gerne mitbringen: Bitte aufzählen: (muss beim Vortreffen mitgebracht und überprüft werden)

Baden | Neben dem gemeinsamen Klettern und Wandern ist ggf. auch ein Ausflug ins Schwimmbad geplant.

Unser Kind kann schwimmen. darf unter Aufsicht im Schwimmbad schwimmen.

4. VERPFLEGUNG

es muss auf nichts Besonderes geachtet werden

Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. deren Zubereitung muss auf Folgendes besonders geachtet werden:

- vegetarische Verpflegung vegane Verpflegung kein Schweinefleisch Glutenunverträglichkeit
 Laktoseintoleranz Diabetes
 _____ _____

Es besteht eine Allergie/ Überempfindlichkeit gegenüber folgenden Lebensmitteln/ Zutaten (z.B. Weizenmehl, Nüsse, Eiern etc.)

5. ANGABEN ZU BESONDERHEITEN, KRANKHEITEN UND BEHINDERUNGEN

Unser Kind hat / ich habe - zum jetzigen Zeitpunkt

körperliche Beschwerden oder gesundheitliche Erkrankungen (Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, psychische Erkrankungen etc.), Behinderungen oder Beeinträchtigungen. Nein

Ja (Wenn Ja angekreuzt wurde, bitte näher ausführen um welche Besonderheiten, Erkrankungen, Behinderungen es sich handelt:

6. MEDIKAMENTENEINNAHME

Unser Kind/ Ich muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente nehmen: Ja Nein

Falls ja angekreuzt wurde:

Unser Kind führt die entsprechenden Medikamente selbst mit und kann diese auch eigenverantwortlich selbst einnehmen. Unser Kind ist über die Wirkweise und Dosierung der Medikamente aufgeklärt.

Wir werden die auf dem Medikamentenplan aufgeführten Medikamente zu Beginn der Reise an die Teamer*innen übergeben und wünschen, dass diese für die Dosierung und Einnahme der Medikamente gemäß Dosierungshinweis Sorge tragen.

Ich bin volljährig und kümmere mich eigenverantwortlich um die Einnahme.

Ort, Datum

Unterschrift der*s Reisenden

Unterschrift der*s Personensorgeberechtigten

WEITERE EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

QUALIFIZIERTE ERSTE HILFE DURCH MITARBEITENDE (BEI MINDERJÄHRIGEN TEILNEHMER*INNEN)

Uns ist bekannt, dass es den Mitarbeitenden ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Wir gestatten den Teamer*innen:

- ja nein Die Desinfektion von offenen Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.
- ja nein Das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.
- ja nein Das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Uns ist bekannt, dass die Teamer*innen nur berechtigt, aber nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu ergreifen.

BILDRECHTE

Hiermit bestätige ich, dass Bilder und Videos, die im Rahmen des Outdoorwochenendes entstehen, zeitlich und räumlich unbeschränkt für Veröffentlichungen des CVJMs und der Ev.-Ref. Kirchengemeinde Neunkirchen insbesondere in

- Printmedien
- Internetauftritt
- Social-Media

genutzt werden dürfen.

Es wird darauf geachtet, dass es sich dabei um Bilder und Videos handelt, auf denen niemand unvorteilhaft abgebildet ist.

Es kann der Veröffentlichung von Bildnissen der eigenen Person widersprochen werden. Bitte teilen Sie Ihre Bedenken dann dem zuständigen Leiter/der zuständigen Leiterin mit.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Sorgeberechtigte Person / volljährige*r Teilnehmer*in)