

Verbindliche Anmeldung „Abenteuercamp Zirkelstein“

Hanno e.V.  
Grohmannstraße 1  
01796 Pirna

Tel/Fax: 03501-7815 -70, -50  
mail: info@hanno-pirna.de



**ABENTEUERCAMP ZIRKELSTEIN**

16.07. - 22.07.2017 (4. Sommerferienwoche)

WO? Zirkelstein Resort | Am Zirkelstein 109b | 01814 Schöna

WAS? Schlauchbootfahrt auf der Elbe, Lagerfeuer, Klettern,  
Erlebniswanderung, Spaß und Erholung

KOSTEN? 240 € (inkl. Unterkunft, Verpflegung, Programmkosten)

Programmänderungen vorbehalten.

**1. Angaben zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

**2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Während der Veranstaltung ist folgende Ansprechperson zu erreichen:

Mutter, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Vater, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Andere Person, Name: \_\_\_\_\_ Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

**3. Angaben für die Betreuer\_Innen**

Um eine optimale Betreuung zu gewährleisten, bitten wir Sie, genaue Angaben zur Gesundheit ihres Kindes zu machen.

a) Mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert (Chipkarte wird mitgegeben):

\_\_\_\_\_

b) Mein Kind hat körperliche Beeinträchtigungen.

Nein  Ja  es muss folgendes beachtet werden:

---

c) Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Keine  Ja  bei Bedarf  selbstständig   
laut Dosierung:  regelmäßig  bitte kontrollieren

d) Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten, (Lebensmittel-)Allergien oder Unverträglichkeiten:

---

---

e) Mein Kind hat folgenden Ernährungsstil: omnivor (tierisch und pflanzlich)  vegetarisch  vegan   
sonstiges und zwar: \_\_\_\_\_

f) Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Ernstfall mit lebenserhaltenden Maßnahmen, Bluttransfusionen etc. behandelt wird.

Ja  Nein  mit folgenden Behandlungen bin ich nicht einverstanden:

---

g) Ich bin einverstanden, dass mein Kind zu bestimmten Zeiten während der Maßnahme ohne unmittelbare Aufsicht in einer Kleingruppe unterwegs sein darf. Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht des Gruppenleiters.

Ja  Nein  Ja, unter Bedingung dass: \_\_\_\_\_

h) Mein Kind ist Schwimmer\_in  Nichtschwimmer\_in

i) Mein Kind darf während der Ferienfahrt schwimmen, tauchen und rutschen? Ja  Nein

j) Mein Kind darf im Kletterwald klettern: Ja  Nein   
Eine gesonderte Einverständniserklärung vom Anbieter der Kletteraktion geht Ihnen nach Anmeldung zu. Diese ist eine Voraussetzung um an der Kletteraktion teilzunehmen.

k) Den Betreuer\_innen ist es gestattet, ggf. bei Ihrem Kind über die Erste Hilfe hinausgehende Maßnahmen (mit den speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und Desinfektion) zu ergreifen:

- Entfernung von Zecken Ja  Nein
- Entfernung von sonstigen Fremdkörpern (Holzsplitter etc.) aus der Haut Ja  Nein

#### 4. Bildrechte

Zu Dokumentationszwecken werden während der Veranstaltungen gegebenenfalls Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht. Der HANNO e.V. erhält darauf die uneingeschränkten Rechte zum Zweck der Verwendung für eventuelle interne Auswertungen und Dokumentationen (z.B. Broschüren, Flyer, Homepage, etc.). Sollten Sie das nicht unterstützen, bitten wir Sie dem schriftlich zu widersprechen.

#### 5. Allgemeine Bedingungen

- 1) Meine Unterschrift gilt als verbindliche Anmeldung.
- 2) Tritt der Vertragspartner vom Vertrag zurück, kann der HANNO e.V. eine angemessene Entschädigung verlangen. Die Rücktritts- / Stornierungsentgelte betragen pauschal:
  - bis 12 Wochen vor Reiseantritt - nur Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,00 €
  - bis 8 Wochen vor Reiseantritt - 30 % des Teilnehmerbeitrages
  - bis 2 Wochen vor Reiseantritt - 50 % des Teilnehmerbeitrages
  - bis 3 Tage vor Reiseantritt - 80 % des Teilnehmerbeitrages
  - danach und bei Nichterscheinen - 100 % des Teilnehmerbeitrages

- 3) Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind privat unfall- und haftpflichtversichert ist. Für eventuelle Schäden oder Unfälle haftet meine bzw. die Versicherung meines Kindes.
- 4) Die Veranstalter und Betreuer übernehmen keine Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder den Verlust von Gegenständen.
- 5) Sollte mein Kind über keinen ausreichenden Krankenversicherungsschutz verfügen, übernehme ich die ärztlichen Behandlungskosten.
- 6) Während der Veranstaltung sind die Betreuer\_innen weisungsberechtigt. Bei groben Verstößen gegen die Regeln sind die Betreuer\_innen berechtigt, den Teilnehmenden von den Erziehungsberechtigten abholen zu lassen. Es erfolgt keine Rückerstattung des Teilnehmerbetrags.
- 7) Während der Veranstaltung gilt das Kinder- und Jugendschutzgesetz, das heißt Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.

#### 6. Wichtige Sachen, die nicht vergessen werden sollten

- Kinder- oder Personalausweis
- Schüler-, Studentenausweis bzw. Auszubildenden-Nachweis
- Chip-Karte der Krankenkasse und Impfausweis
- Medikamente, wenn erforderlich
- Bettwäsche oder Schlafsack oder 2,00 € in bar für Bettwäscheausleihe
- Hygieneartikel (Zahnputzzeug, Duschzeug, Handtücher)
- Wechselsachen
- Regenschutz
- gutes Schuhwerk zum Laufen
- Kopfbedeckung als Sonnenschutz (v.a. bei der Bootstour)
- Sonnencreme
- Badesachen
- leere Trinkflasche und Brotdose
- Taschengeld

Gern möchten wir Sie als Eltern wie auch Ihr Kind zu einem **Vortreffen** einladen, um vorab alle wichtigen Dinge abzusprechen. Das Vortreffen findet am 22. Juni 2017 um 18:00 Uhr im Kinder- und Jugendtreff Altstadt (Dohnaische Str. 76, Pirna) statt.

Ich und mein Kind nehmen am Vortreffen teil. Ja  Nein

Den Teilnehmerbeitrag zahlen wir bis spätestens 30.06.2017 in bar  per Überweisung

Bei Überweisung nutzen Sie bitte folgend Angaben:

Empfänger:	HANNO e.V.	Institut:	Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN:	DE69 8505 0300 3000 0030 28	BIC-/SWIFT-Code:	OSDDDE81XXX
Zweck:	Abenteuercamp Zirkelstein + „Name, Vorname“ des Kindes		

*ACHTUNG!!! Ein Zuschuss zu den Teilnehmerkosten kann beim Landratsamt, Abteilung Kinder-, Jugend- und Familienhilfe bei Frau Linné beantragt werden. Infos unter: 03501 5152114, Maria.Linne@landratsamt-pirna.de.*

Wir haben die Ferienfreizeitanmeldung und die geltenden Teilnahmebedingungen des HANNO e.V. zur Kenntnis genommen und sind mit ihrer Geltung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\_in  
(notwendig ab 14 Jahren)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift HANNO e.V.

Exemplar für Ihre Unterlagen

Exemplar für HANNO e.V.