

Anmeldung Sommerferien 2026

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an:

2. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐ Di., 14.07.	10:30 – 13:30 Uhr	Lasertag Pirna (ZOB Pirna)	10,00 €
☐ Mi., 15.07.	9:30 – 14:30 Uhr	Die große Gummistiefel-Expedition (Zollhof)	5,00 €
☐ Do., 16.07.	11:30 – 15:00 Uhr	Geibeltbad Pirna (vor dem Eingang Geibeltbad)	2,00 €
3. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐ Di., 22.07	09:30 – 14:30 Uhr	Zwischen Grashalmen und Baumkronen zum Heupferdchen-Abzeichen (Zollhof Pirna)	5,00 €
☐ Fr., 24.07.	10:30- 16:15 Uhr	Billy Bad Berggießhübel (ZOB Pirna)	2,00 €
4. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐ Do., 29.07.	9:30- ca. 16:00 Uhr	Höhlen erkunden mit Guide (Zollhof)	5,00 €
5. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐ Di., 04.08.	11:30 – 15:00 Uhr	Geibeltbad Pirna (vor dem Eingang Geibeltbad)	2,00 €
☐ Do, 06.08.	11:30 – 16:30 Uhr	Minigolf (ZOB Pirna)	3,00 €
6. Ferienwoche	Treff-/Endzeit	Programm (Treffpunkt)	Preis
☐ Di., 11.08.	14:00- ca. 19:00 Uhr	Kinotag (Kinder- und Jugendtreff Altstadt)	3,00 €
☐ Do., 13.08.	11:30- ca. 15:00 Uhr	Geibeltbad Pirna (vor dem Eingang Geibeltbad)	2,00 €

Bitte so zeitnah wie möglich im jeweiligen Treff oder via Mail abgeben!

1. Angaben zu*r Teilnehmer*in

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Handy: _____
Straße: _____ Hausnummer: _____
Ort: _____ PLZ: _____

2. Angaben zu Erziehungsberechtigte/n

Name: _____ Vorname: _____
Name: _____ Vorname: _____
Tel. privat: _____ mobil: _____

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 hat körperliche Beeinträchtigungen.

Ja ☐ Nein ☐ es muss Folgendes beachtet werden:

b) Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen: _____

Keine ☐ bei Bedarf ☐ selbstständig ☐ bitte kontrollieren ☐

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

d) Sonstige Mitteilungen und Bemerkungen:

e) Mein Kind **ist Schwimmer*in und darf sich in Schwimmbädern frei bewegen.**

Ja ☐

Nein ☐

4. Bildrechte

Zu Dokumentationszwecken werden während der Veranstaltungen gegebenenfalls Fotos, Film- und Tonaufnahmen gemacht.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und/oder Videos der Veranstaltungen, auf/in denen mein Kind/ich zu sehen ist/bin, vom HANNO e.V. für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

	Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten		Einverständniserklärung des*der Teilnehmer*in	
Veröffentlichung auf der eigenen Homepage	Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐
Print-Veröffentlichung (Zeitung und Flyer)	Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐

5. Allgemeine Bedingungen

- Meine Unterschrift gilt als verbindliche Anmeldung. Eine Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages erfolgt nur bei Krankheit.
- Für eventuelle Schäden oder Unfälle haftet meine bzw. die Versicherung meines Kindes.
- Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Kind krankenversichert ist. Sollte mein Kind über keinen ausreichenden Krankenversicherungsschutz verfügen, übernehme ich die ärztlichen Behandlungskosten.
- Ich bin einverstanden, dass mein Kind im Ernstfall mit lebenserhaltenden Maßnahmen, Bluttransfusionen etc. behandelt wird.
- Die Veranstalter und Betreuer*innen übernehmen keine Haftung für Krankheit, selbstverschuldete Unfälle oder den Verlust von Gegenständen.
- Ich erkläre mich 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 der Gruppenleiter*innen.
- Während der Veranstaltung sind die Betreuer*innen weisungsberechtigt.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind bei frühzeitiger Beendigung/ Ankunft der Veranstaltung (max. eine Stunde) selbständig nach Hause gehen darf.
- Während der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz, d.h. Alkohol-, Nikotin- und Drogenverbot entsprechend der gesetzlichen Vorgaben.

Sollten Sie die allgemeinen Bedingungen nicht unterstützen, bitten wir Sie, diesen schriftlich zu widersprechen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Teilnehmer/Teilnehmer/in