

## Anmeldung Sommerferien 2026

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an:

<b>2. Ferienwoche</b>	<b>Treff-/Endzeit</b>	<b>Programm (Treffpunkt)</b>	<b>Preis</b>
<input type="checkbox"/> Di., 14.07.	10:30 – 13:30 Uhr	Lasertag Pirna (ZOB Pirna)	10,00 €
<input type="checkbox"/> Mi., 15.07.	9:30 – 14:30 Uhr	Die große Gummistiefel- Expedition (Zollhof)	5,00 €
<input type="checkbox"/> Do., 16.07.	11:30 – 15:00 Uhr	Geibeltbad Pirna (vor dem Eingang Geibeltbad)	2,00 €
<b>3. Ferienwoche</b>	<b>Treff-/Endzeit</b>	<b>Programm (Treffpunkt)</b>	<b>Preis</b>
<input type="checkbox"/> Di., 22.07	09:30 – 14:30 Uhr	Zwischen Grashalmen und Baumkronen zum Heupferdchen-Abzeichen (Zollhof Pirna)	5,00 €
<input type="checkbox"/> Fr., 24.07.	13:00- 17:00 Uhr	Billy Bad Berggießhübel (ZOB Pirna)	2,00 €
<b>4. Ferienwoche</b>	<b>Treff-/Endzeit</b>	<b>Programm (Treffpunkt)</b>	<b>Preis</b>
<input type="checkbox"/> Do., 29.07.	9:30- ca. 16:00 Uhr	Höhlen erkunden mit Guide (Zollhof)	5,00 €
<b>5. Ferienwoche</b>	<b>Treff-/Endzeit</b>	<b>Programm (Treffpunkt)</b>	<b>Preis</b>
<input type="checkbox"/> Di., 04.08.	11:30 – 15:00 Uhr	Geibeltbad Pirna (vor dem Eingang Geibeltbad)	2,00 €
<input type="checkbox"/> Do, 06.08.	12:30 – 14:30 Uhr	Minigolf (Bahnhof Pirna)	3,00 €
<b>6. Ferienwoche</b>	<b>Treff-/Endzeit</b>	<b>Programm (Treffpunkt)</b>	<b>Preis</b>
<input type="checkbox"/> Di., 11.08.	14:00- ca. 19:00 Uhr	Kinotag (Kinder- und Jugendtreff Altstadt)	3,00 €
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Print-Veröffentlichung (Zeitung und Flyer)	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

#### 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