

Anmeldung Herbstferien 2026

Hiermit melde ich mein Kind für folgende Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

1. Ferienwoche

- ☐ **Mi. 14.10.** 15:00 - 17:00 Uhr **Joes Bowling Pirna** 2 €
Treffpunkt: Krietzschwitzer Str. 18
01796 Pirna

2. Ferienwoche

- ☐ **Di. 20.10.** 09:30 - 17:00 Uhr **Hains Schwimmbad Freital** 3 €
Treffpunkt: Bahnhof Pirna
- ☐ **Do. 22.10.** 09:00 - 20:00 Uhr **Kulturinsel Einsiedel** 6 €
Treffpunkt: Zollhof Pirna



HANNO e.V.
Grohmannstr. 1
01796 Pirna
Tel.: 03501 5717 647
Mail: kjta@hanno-pirna.de

1. Angaben zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer

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.

Nein ☐ Ja ☐ 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) Mein Kind ist **Schwimmer*in** und darf sich in Schwimmbädern frei bewegen.

Ja ☐ Nein ☐

e) Sonstige Mitteilungen und Bemerkungen:

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 Teilnehmers*in	
	Ja ☐	Nein ☐	Ja ☐	Nein ☐
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/in