

## Konfi-Camp im Waldheim am Brahmsee

**08.10. - 13.10.2022 mit der Ev. Luth. Kirchengemeinde  
Krummesse**

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

für oben genannte Veranstaltung brauchen wir die schriftliche Anmeldung des/der Teilnehmers/Teilnehmerin, wenn er/sie unter 18 Jahre alt ist zusammen mit der Unterschrift der Sorgeberechtigten.

Um die Aufsicht über ihre Tochter/ihren Sohn bestmöglich wahrnehmen zu können, benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung zu den unten aufgeführten Erklärungen. Wir bitten Sie daher dieses Dokument vollständig und sorgfältig auszufüllen. Wir sichern Ihnen den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen zu und verpflichten uns zur Einhaltung des Datenschutzgesetzes.

Familienname/Vorname des/der Teilnehmer/in:

Straße/Hausnummer:

PLZ & Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Festnetz/Mobil):

Telefon der Sorgeberechtigten (Festnetz/Mobil):

E-Mail:

E-Mail der Sorgeberechtigten:

Geschlecht:

weiblich

männlich

\_\_\_\_\_

Krankenkasse:

Die durch dieses Formular erhobenen personenbezogenen Daten (wie Name, Anschrift oder E-Mail-Adresse) werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie stimmen hiermit ausdrücklich der Weitergabe dieser Daten an öffentlich-rechtliche Körperschaften des Bundes und der Länder zu Zwecken der Einwerbung von Zuschüssen zu. Sämtliche personenbezogenen Daten werden nur solange gespeichert wie dies für den genannten Zweck erforderlich ist. Hierbei werden steuer- und handelsrechtliche Aufbewahrungsfristen berücksichtigt.

**Hiermit melden wir unsere Tochter/ unseren Sohn verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.**

Erreichbarkeit der/des Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Familienname/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ & Ort:

Telefon (Festnetz/Mobil):

E-Mail:

### **Informationen und Einwilligungen des/der Sorgeberechtigten**

1.) Wir nehmen davon Kenntnis, dass der Veranstalter keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände übernimmt, die unser Tochter/unserem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem Veranstalter ein Verschulden anzulasten ist.

2.) Wir erteilen mit unserer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete Zustimmung zur Verwendung von Bildern auf denen unsere Tochter/unser Sohn abgebildet ist.

*Information: Während des Konfi-Camps werden Fotos gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Manche dieser Fotos werden in den Gemeindebriefen aus der Region oder auf den Homepages verwendet. Wir wählen die Fotos sorgfältig und gewissenhaft aus*

**Ja**  **Nein**

3.) Unsere Tochter/unser Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen des Veranstalters und den Mitarbeiter\_innen, Folge zu leisten.

4.) Unsere Tochter/our Sohn darf unter Aufsicht in einer öffentlichen Badeanstalt oder an Stellen, an denen das Baden allgemein zulässig ist, baden und besitzt mindestens das Freischwimmer-Abzeichen.

Ja  Nein

5.) Unsere Tochter/our Sohn darf sich ohne Aufsicht zu kleineren Ausflügen in Gruppen zu mindestens drei Personen vom Veranstaltungsgelände entfernen und ihre/seine Freizeit für einen kurzen Zeitraum in kleinen Gruppen ohne Aufsicht gestalten.

Ja  Nein

6.) Unsere Tochter/our Sohn darf an Fahrradtouren und Wanderungen teilnehmen.

Ja  Nein

7.) Wir versichern, dass unsere Tochter/our Sohn frei von ansteckenden Krankheiten und frei von Ungeziefer (z.B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt. Sie/er leidet nicht unter gesundheitlichen Schäden, die das Baden, das Wandern oder andere sportliche Aktivitäten verbieten.

Ja  Nein

8.) Unsere Tochter/our Sohn leidet unter folgenden Beschwerden (wie z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, ...) und muss dazu folgende Medikamente in der angegebenen Dosierung einnehmen:

Art der Beschwerden:	
Medikamente:	Dosierung:

Unsere Tochter/our Sohn nimmt die Medikamente eigenständig ein.

Die Einnahme der Medikamente soll von Mitarbeiter\_innen kontrolliert werden.

Ja  Nein

*Information: Bei allen kleineren und größeren gesundheitlichen Problemen wird vor Ort eine Ärztin/ein Arzt/ein Krankenhaus aufgesucht. Bei größeren gesundheitlichen Problemen nimmt der Veranstalter auf jeden Fall Kontakt mit Ihnen auf.*

9.) Ich habe unseren Sohn/unsere Tochter darauf hingewiesen, dass Rauchen und Alkoholgenuss auf der Konfirmandenfreizeit verboten sind.

10.) Wenn unsere Tochter/unsere Sohn die Durchführung der Veranstaltung nachhaltig stört, sich selbst oder andere durch ihr/sein Verhalten gefährdet oder beharrlich gegen die Grundsätze der Veranstaltung verstößt, ist der Veranstalter dazu berechtigt, unsere Tochter/unsere Sohn von der Veranstaltung auszuschließen und von den Sorgeberechtigten abholen zu lassen.

11.) Unsere Tochter/unsere Sohn muss/möchte während der Dauer der Veranstaltung

**vegetarisch**  **glutenfrei**  **lactosefrei**  \_\_\_\_\_

essen.

12.) Weitere wichtige Informationen über unsere Tochter/unsere Sohn, die dem Veranstalter bekannt sein sollten (z.B. Vegetarier/Veganer o.a.):

---

---

---

---

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Informationen verstanden wurden, die Bedingungen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Sorgeberechtigten