

**Anmeldung/Einverständniserklärung/  
Aufsichtspflichtübertragung  
Jugend- und Kulturtreff Struwwelpeter**



Hiermit melde ich mich o. meine/n Tochter/Sohn/Schutzbefohlene/n

Name, Vorname;

---

Straße, Hausnr.

---

PLZ, Wohnort

---

Geburtsdatum

---

Erziehungsberechtigter

---

Krankenkasse

---

zu der vorgesehenen Aktion des Jugend- und Kulturtreffs Struwwelpeter :

**Ausflug zum Bowling in Burgkunstadt**

---

am **22.10.2021** von **16:30** bis **ca. 19 Uhr** an.

Im Notfall soll folgende Person benachrichtigt werden (Name und Telefonnummer):

---

**Folgende Informationen über den/die Teilnehmer/in bitte angeben bzw. ankreuzen:**

**Auf folgende Besonderheiten muss geachtet werden:**

- Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_
- Medikamente: \_\_\_\_\_
- Essgewohnheiten(z.B Veganer): \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Bei Kontakt zu einer Person die positiv auf COVID-19 getestet wurde oder bei typisch auftretenden Symptomen wie Halsschmerzen, trockenem Husten oder Abgeschlagenheit können wir euch nicht auf den Ausflug mitnehmen.

Außerdem gilt:

**Mundschutz mitbringen!!! Abstand einhalten!!! Auf regelmäßige Händehygiene achten!!**

**Im Bus muss während der kompletten Fahrt ein Mundschutz getragen werden!!!**

- Die Aktion ist für den **Teilnehmer kostenlos!** Sollte man jedoch **ohne triftigen Grund** (z.B. Krankheit, Trauerfall, etc.) nicht an der Fahrt teilnehmen können, müssen die durch die Anmeldung entstandenen Unkosten von **10€** selbst getragen werden. Die Rechnung wird seitens des Struwwelpeters an den Teilnehmer oder bei Minderjährigen an die Erziehungsberechtigten gestellt.
- Den pädagogischen Mitarbeitern des Jugend- und Kulturtreffs Struwwelpeter wird die **Aufsicht über die minderjährigen Teilnehmer** während dem genannten Zeitraum erteilt. Die Aufsichtspersonen der Aktion tragen **keine Haftung** für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmern. Für verursachte Schäden durch die Teilnehmer haften die gesetzlichen Vertreter. Sollte die Aktion früher oder später beendet werden müssen, werden die Erziehungsberechtigten per Telefon informiert. Wir bitten darum, über den gesamten Zeitraum per Telefon erreichbar zu sein.
- Für die Teilnehmer besteht für den festgelegten Zeitraum eine Reisekrankenversicherung, eine Unfallversicherung, eine Haftpflichtversicherung und eine Rechtsschutzversicherung über das Jugendhaus Düsseldorf.

## Datenschutzerklärung

### Daten und Telefon

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten gespeichert werden und zur Kommunikation im Rahmen des jeweiligen Ausfluges genutzt werden dürfen.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten langfristig im Struwwelpeter (z.B. zur Kommunikation mit Eltern bei zukünftigen Aktivitäten) gespeichert werden.

### Bilder von Veranstaltungen, Ausflügen und Aktionen

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von gemeinsamen Aktionen veröffentlicht werden dürfen (z.B. Zeitung, Internet, hier Facebook, Instagram, Homepage des Struwwelpeter, Jahresbericht des Struwwelpeter Kronach)

---

Name in Druckbuchstaben, Datum und Unterschrift (bei unter 18-jährigen des Erziehungsberechtigten)