

Anmeldeformular 2022/2023



Stadtjugendring Erlangen im Bayerischen Jugendring KdöR;
Michael-Vogel-Str. 1e, 91052 Erlangen, 09131-22628 (im folgenden SJR Erlangen)

Hiermit melde ich mich/ mein Kind verbindlich für die Maßnahme an

Name, Vorname: Verband: Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer: E-Mail:

Krankenversicherung: Versicherungs-Nr.:

Name Hauptversicherte*r:

Bei Minderjährigen Personensorgeberechtigte*r (Name, Vorname):

E-Mail: Telefon:

In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

Person 1:

Telefon tagsüber: Telefon nachts:

E-Mail: Mobil:

Person 2:

Telefon tagsüber: Telefon nachts:

E-Mail: Mobil:

Krankheiten oder Besonderheiten des Teilnehmers (Pflichtangabe)

Gibt es etwas bei Mahlzeiten zu beachten (Vegetarier/ Schweinefleisch etc.) Ja Nein

Wenn ja, was:
Liegt eine Behinderung, oder andere Einschränkung vor (ADHS etc.) Ja Nein

Wenn ja, welcher Art:
Werden Hilfsmittel benötigt (Rollstuhl, Gehhilfe etc.) Ja Nein

Wenn ja, welche:
Werden Medikamente regelmäßig eingenommen? Ja Nein

Wenn ja, welche:
Gibt es sonstige Auffälligkeiten zu beachten (Asthma, Allergien etc.)? Ja Nein

Wenn ja, welche:
Der/die Teilnehmende kann sich mind. 15 Minuten schwimmend über Wasser halten Ja Nein

Der/die Teilnehmende besitzt folgendes Schwimmabzeichen:

Der/die Teilnehmende darf an Schwimmangeboten teilnehmen Ja Nein

Der/die Teilnehmende ist geimpft gegen: Tetanus ·· Ja Nein FSME (Zecken)·· Ja Nein

o.ä. an andere Teilnehmer*innen dies

Ich habe das Informationsblatt zum Infektionsschutz nach § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz (den AGB beigelegt) zur Kenntnis genommen und ich erkenne die darin benannten oder genannten Bedingungen an.

Ich habe die beigelegten Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 DSGVO des Stadtjugendring Erlangen gelesen. Diese sind in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), sowie unter www.sjr-erlangen.de einsehbar oder werden auf Verlangen ausgehändigt.

Nur bei minderjährigem*er Teilnehmer*in von einem Personensorgeberechtigten zu genehmigen:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den Aktivitäten der Ausschreibung teilnehmen darf.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.

Ich gebe dem Veranstalter mein Einverständnis dazu, dass die Teilnehmer*innen, nach Erlaubnis durch die Leitung, in Gruppen altersgemäße Aktivitäten ohne Aufsicht, eigenständig unternehmen dürfen. Gefahren können dabei nicht ausgeschlossen werden.

Ort und Datum

Unterschrift Teilnehmer*in ab 16 Jahren

Unterschrift Personensorgeberechtigte*m¹⁾

¹⁾ im gegebenen Fall versichere ich das Einverständnis des/der weiteren Personensorgeberechtigten

Auszug aus den Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Stadtjugendrings Erlangen

- Den Impfpass, den Auslandskrankenschein (sofern notwendig selbst zu beschaffen) und die Versichertenkarte, sowie Personalausweis oder Reisepass nimmt der/die Teilnehmer*in zur Freizeit mit. Die Unterlagen werden ggf. zusammen aufbewahrt und vertraulich vom SJR Erlangen behandelt. Am Ende der Freizeit werden die Unterlagen wieder ausgehändigt.
- Bei Minderjährigen ist dem/der Personensorgeberechtigten bekannt, dass erforderlichenfalls vom Arzt dringend erachtete Schutzimpfungen, sowie ärztliche Maßnahmen einschließlich einer dringend erforderlichen Operation veranlasst werden können, wenn das Einverständnis der Personensorgeberechtigten auf Grund besonderer Umstände nicht mehr eingeholt werden kann.
- Der/Dem Teilnehmer*in ist bekannt, dass den Anweisungen der Betreuer*innen Folge zu leisten ist. Bei groben Verstößen gegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB), fehlenden oder falschen Informationen in diesem Formular, besteht für den Veranstalter die Möglichkeit, den/die Verursacher*in auf eigene Kosten bzw. der Eltern/ Personensorgeberechtigten nach Hause zu schicken. Der Restteilnahmebetrag wird nicht erstattet.
- Der Vertrag kommt laut aktuellen AGB zu Stande (Bezahlung des Teilnahmebetrages; Erhalt des Bestätigungsschreibens). Der Betrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:
Empfänger: Stadtjugendring Erlangen; Bank: Sparkasse Erlangen; IBAN: DE73 7635 0000 0000 0338 95

Ort und Datum

Unterschrift Teilnehmer*in ab 16 Jahren

Unterschrift Personensorgeberechtigte*m¹⁾

¹⁾ im gegebenen Fall versichere ich das Einverständnis des/der weiteren Personensorgeberechtigten