

Anmeldung „Erlebniswoche Edendorf“ /6-16 Jahre

für _____ (**bitte Datum eintragen**)

für die gesamte Woche (04. bis 08.07.2022)

Teilnehmende Kinder/Jugendliche:

Vorname	Name	Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte:

Vorname/Name:
Anschrift:
Telefonnummer: (im Notfall zu erreichen)
E-Mail:

Erklärung:

- a) Die Teilnehmenden haften für alle verschuldeten Schäden selbst.
- b) Die im Ferienpass aufgeführten Hinweise werden beachtet.
- c) **Der anfallende Beitrag von 2,00 €/Tag wird am Tag der Aktion vor Ort bezahlt. Bei Buchung der gesamten Woche: Bezahlung am 1. Tag der Aktion (10,00 €)**
- d) Die BetreuerInnen sollen darauf achten, dass die Teilnehmenden wichtige Medikamente regelmäßig einnehmen.

Medikamente: ja nein

Allergien: ja nein
Wenn ja, welche?

--

Folgende Einverständnisse werden erteilt:

- a) Fotos dieser Ferienpassaktion dürfen in der örtlichen Presse veröffentlicht werden, auf denen unsere teilnehmenden Kinder zu sehen sind.
- b) Für die Aufgabenerfüllung dürfen unsere Daten an BetreuerInnen und Aktionsanbieter weitergeleitet werden.
- c) Daten Dritter (z.B. Telefonnummer Großeltern) dürfen ebenfalls zur Aufgabenerfüllung im Rahmen der Ferienpassaktion weitergeleitet werden.

Es besteht das Recht, diese Einverständnisse jederzeit schriftlich zu widerrufen.

**Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten**

Ort, Datum