

An:
Liane Schimmel
Erlenbacher Str. 9
63820 Elsenfeld
Tel. 0176-22161992
staedtepartnerschaft@onlinehome.de



ANMELDEFORMULAR Kinder / Jugendliche

Als gesetzlicher Vertreter melde ich meine(n)/unsere(n) Sohn/Tochter verbindlich für die Reise vom **Mittwoch 2. – Sonntag 6. Oktober 2024** nach Condé-en-Normandie an.

Name _____ Vorname _____ geb. am _____ Personalausweis/Reisepass-Nr. _____

1).....

2).....

3).....

Wohnort _____ Straße _____ Tel.Nr. _____

E-Mail:

Der Teilnehmer führt einen gültigen Personalausweis/Reisepass mit sich.

Der/Die Jugendliche reist in Begleitung des Bevollmächtigten:

Name _____ Vorname _____ geb. am _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter ja nein
sich in Kleingruppen (ohne Betreuer) vor Ort bewegen darf.

Mein(e)/Unser(e) Sohn/Tochter ist gegen Wundstarrkrampf geimpft. ja nein

Mein(e)/Unser(e) Sohn/Tochter hat Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Krankheiten, Beschwerden bzw. muss regelmäßig Medikamente nehmen. ja nein

Wenn ja, welche?

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter ja nein
bei einer Erkrankung nach ärztlicher Anordnung in ein Krankenhaus
gebracht wird, bei gleichzeitiger Benachrichtigung an meine Adresse.

Ich/Wir willige(n) ein, dass im Notfall alle erforderlichen ja nein
Maßnahmen (z.B. Blutübertragung, Operationen etc.) zum Wohle
meines/unsere(n) Kindes an diesem vorgenommen werden dürfen.

Mein(e)/Unser(e) Sohn/Tochter führt eine Krankenversicherungskarte mit sich.

Name der Krankenkasse

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o.g. Begleiter für die Dauer der Reise vom 2. bis 6. Oktober 2024 alle erzieherischen und sonstigen Maßnahmen zu ergreifen, die für die komplikationslose Durchführung des Aufenthalts inkl. Hin- und Rückreise notwendig sind.

Hiermit erteile(n) ich/wir die entsprechende Erlaubnis und unterzeichne(n) für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Erreichbare Angehörige während der Reise:

Name:

Adresse:

Tel. privat / dienstlich

Tel. mobil:

Ich leiste einen Reisekostenanteil von 80 € / Kind bis 16 Jahre (Mitglieder 60 €). Sollte mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter nicht teilnehmen, verfällt dieser, außer es nimmt eine andere Person an seiner/ihrer Stelle teil. Die Anmeldung ist verbindlich. Die Zahlung des Reisekostenanteils ist sofort fällig. Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs und der Zahlung berücksichtigt.

Den Teilnehmerbetrag überweise ich auf folgendes Konto:

Kreditinstitut: Raiffeisenbank Aschaffenburg **IBAN: DE69 7956 2514 0004 1162 75**

Empfänger: Freundeskreises Elsenfeld Städtepartnerschaft e. V.

Verwendungszweck: Teilnehmername + „Reise nach Condé“

Datenschutzrechtliche Hinweise

Bitte beachten Sie, dass Ihre in diesem Anmeldeformular abgefragten, personenbezogenen Daten im Rahmen der Organisation und Durchführung der Reise erhoben, verarbeitet und gespeichert werden, um

- eine Gesamtübersicht der Teilnehmer/innen zu erstellen sowie
- den hierzu erforderlichen Schrift- und Telefonverkehr durchzuführen und zu dokumentieren.

Zu diesem Zweck werden Ihre Daten auch an das Partnerschaftskomitee in Condé weitergegeben.

Erklärungen

Während der Reise werden Fotos gemacht. Ich willige ein, dass ja nein

mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter fotografiert wird

dass diese Fotos für Presseberichte und Dokumentationen ja nein

verwendet werden

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterzeichner/in ist allein erziehungsberechtigt

ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten