

Deine Anmeldung schickst du an den **Arbeitskreis ökologische Kinder- und Jugendfreizeiten**
Grafenberger Straße 25 • 72658 Bempflingen • fax 07123 360 65 66 • anmeldung@ak-freizeiten.de • www.ak-freizeiten.de

Anmeldung (auch online möglich unter www.ak-freizeiten.de)

.....
Vor- und Nachname (TeilnehmerIn)

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Wohnort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

- Ich rufe meine Emails regelmäßig ab, schickst mir wichtige Infos (z. B. Einladung zu Vor-/ Nachtreffen, Infobrief) auf diesem Weg.
- Wir bitten um einen Antrag auf staatlichen Zuschuss zu Jugenderholungsmaßnahmen für finanziell schwächer Gestellte. Wir fallen unter die Einkommensgrenze.

Für Notfälle während der Freizeit:

.....
Notrufnummer während der Freizeit (24h)

.....
Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertreter (ggf. abweichende Anschrift extra angeben)

.....
Freizeit (Titel wie im Programm)

vom bis
Freizeiten-Termin bitte unbedingt angeben

weiblich männlich Geburtsdatum

Bitte auch den Gesundheitsfragebogen auf der Rückseite ausfüllen!

Unsere Adresse darf an die anderen Freizeit-TeilnehmerInnen zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften weiter gegeben werden. *(ggf. streichen)*

Auf der Freizeit gemachte Bilder/Filmaufnahmen des/der TeilnehmerIn dürfen für unsere Veröffentlichungen (z.B. in diesem Programm, auf der Homepage, social medias) verwendet werden (ggf. streichen)

Wir weisen darauf hin, dass zum Zweck der Freizeitenabwicklung die mit der Anmeldung erfassten Angaben in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und zu Informationszwecken genutzt werden.

Mit unserer Unterschrift akzeptieren wir die Reiseausschreibung und die Allgemeinen Reisebedingungen.

.....
Unterschrift TeilnehmerIn

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen muss mindestens ein gesetzlicher Vertreter unterschreiben)

Gesundheitsfragebogen

Um im Falle des Falles während der Freizeit angemessen reagieren zu können, bitten wir, diesen Fragebogen bereits bei der Anmeldung auszufüllen.

Nach Ende der Freizeit wird er selbstverständlich vernichtet!

Meine Tochter/mein Sohn:.....

ist krankenversichert bei:

reagiert stark allergisch auf:
und muss bei allergischen Reaktionen:

- sofort zum Arzt
- folgendes Medikament einnehmen:

.....

muss regelmäßig ein Medikament einnehmen, und zwar

.....

Badeerlaubnis:

- Ja
- Schwimmer
- Nein
- Nichtschwimmer

Datum der letzten Tetanusimpfung:.....

Bei Fragen zu den Freizeiten

AK Freizeiten/BDP: 07123 360 65 65

Zum Umgang mit Zecken:

Wird eine Zecke entdeckt, wird diese von den TeamerInnen umgehend und sachgerecht entfernt, die Fundstelle markiert und beobachtet und nur bei Auffälligkeiten ein Arzt aufgesucht.

Sonstiges (ADHS, Behinderungen, erhöhter Betreuungsaufwand, besondere Ernährung):

.....

.....

.....

Sonstiges

Schickt mir noch Programme für meine FreundInnen.

Wie hast du von unseren Freizeiten erfahren?

- FreundInnen
- Eltern/Familie
- Zeitung
- Facebook
- Ich war schon auf einer Freizeit mit euch.
- Schule
- Ausgelegtes Programm/Flyer
- www.ak-freizeiten.de
- Sonstige Internetseiten