ANMELDUNG

FÜR DAS ZELTLAGER GRÖMITZ

vom 10.07. - 23.07.2027

Eingang der Anmeldung:

(Wird vom Center ausgefüllt)

Bitte als beschriebene PDF und nicht handschriftlich ausgefüllt zurück an: SG Buxtehude-Altkloster e. V. Apensener Straße 5, 21614 Buxtehude oder an info@sg-buxtehude-altkloster.de

Weitere Informationen unter: 04161 - 8 11 61

Hiermit melde ich mein/unser Kind für die Ferienfreizeit verbindlich an:

Familienname:		**Vorname:**	
Geburtstag:		**Geschlecht:**	☐ Männlich ☐ Weiblich ☐ Divers
T-Shirt Größe:	☐ 128 ☐ 140 ☐ 152 ☐ 164 ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL		
Straße:			
PLZ:		**Ort:**	
Badeerlaubnis:	Mein Kind darf am beaufsichtigten Baden teilnehmen: ☐ Ja ☐ Nein Schwimmabzeichen:		Mein Kind kann schwimmen! ☐ Ja ☐ Nein
Freizeit:	Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in begrenztem Umfang (mindestens 3 Teilnehmer) Freizeit ohne unmittelbarer Aufsicht gewährt werden darf.		☐ Ja ☐ Nein
Speisewunsch:	Vegetarisch ☐ Ja ☐ Nein		Muslimisch ☐ Ja ☐ Nein

Das Sorgerecht haben: ☐ Beide Elternteile, ☐ Nur die Mutter, ☐ Nur der Vater, ☐ Ein Vormund

Sorgeberechtigte Person Nr. 1

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse (nur anzugeben, wenn diese von der der Adresse Ihres Kindes abweicht):

Sorgeberechtigte Person Nr. 2

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormund

Vorname: _____

Nachname: _____

Adresse (nur anzugeben, wenn diese von der der Adresse Ihres Kindes abweicht):

☐ Hiermit beantrage ich einen Geschwisterrabatt (10 % vom Teilnahmebeitrag pro Geschwisterkind ab dem 2ten Kind). (Geschwister müssen in einem Haushalt leben).

Name des Geschwisterkindes: _____

Beitragsberechnung

	Ja	Nein
Das Kind kommt aus dem Stader Landkreis?	450 €	610 €
Geschwisterrabatt (nur ab dem 2ten Kind und im selben Haushalt lebend)	- 45 €	- 61 €
Bitte die Summe eintragen!:		

Eine Teilnahmebestätigung erfolgt nur über E-Mail und nach Überweisung der Anzahlung. Die Anzahlung von 200€ ist bei der Anmeldung sofort fällig. Erst dann gilt die Anmeldung als verbindlich. Die Restsumme muss bis zum 10.06.2027 vollständig eingezahlt sein. Eine Anmeldung danach ist mit der vollen Summe einhergehend zu tätigen.

Bankverbindung: SG Buxtehude-Altkloster e. V., IBAN: DE25 2075 0000 0055 1440 42

Verwendungszweck: **Zeltlager Groemitz 2027 + den vollen Namen**

Liebe Sorgeberechtigte,

es ist äußerst wichtig dass Sie genaue Angaben über Diagnosen, Medikamenteneinnahme und Nahrungsunverträglichkeiten bekannt geben. Bitte verschweigen Sie nichts, das würde nur zu Problemen im Lager führen und letztlich Ihrem Kind schaden.

Mein Kind (Vollständiger Name!)

muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Präparat	**Anwendung**

Krankenkasse Kind Kasse: V-Nummer:

Das Kind ist versichert über Elternteil: Geburtstag des Elternteils:

V-Nummer des Elternteils:

Hinweis zu Allergien & Unverträglichkeiten:

Eine glutenfreie Grundversorgung ist möglich. Bei einer ärztlichen **Diagnose Zöliakie** ist eine Teilnahme am Zeltlager jedoch leider ausgeschlossen, da wir in unserer Lagerküche keine komplett spurenfreie Zubereitung gewährleisten können.

Reagiert allergisch auf: Beschreibung:

☐ Keine Allergien bekannt

Nässt ein: ☐ Ja ☐ Nein

Während der Freizeitmaßnahme bin/sind ich/wir, als Sorgeberechtigte/r jederzeit erreichbar unter:

Name:	
Adresse:	
E-Mail:	
Festnetz:	
Mobil:	

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

Ideen & Wünsche

Fotobuch Bestellung

Fotobuch ☐ Ja, ich möchte gegen einen Aufpreis von 30,00 € eine Fotobuch erwerben.

Teilnahmebedingungen

Es gelten folgende Bedingungen für eine Absage ihrerseits:
Sie haben die Möglichkeit bis 21 Tage vor dem Zeltlager kostenfrei zu stornieren, danach fallen 50% der Kosten an. Bei einer Absage innerhalb von 7 Tagen vor dem Zeltlager fallen 100% der Kosten an, sofern nicht für Ersatz (Nachrückverfahren) gesorgt werden kann.

Teilnahmeabsagen sind NUR schriftlich per Post oder E-Mail an info@sg-buxtehude-altkloster.de möglich. Für die Berechnung der Frist zählt der Eingangstempel der Post oder das Eingangsdatum der E-Mail.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns für alle durch mein/unser Kind verursachten Kosten, die durch wissentlich eingeführte Krankheiten (Läuse o. ä.) entstehen, aufzukommen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung übergeben wird.

Der Veranstalter bzw. ihre Erfüllungsgehilfen haftet/haften für Schaden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit sowie für sonstige Schäden nur im Fall von grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Pflichtverletzung. Dies gilt auch für Kosten, die durch evtl. Verzögerungen bei der An- und Abreise (z. B. Ausfall Busses) entstehen können.

Bei Abbruch der Fahrt durch Krankheit oder durch Fehlverhalten des Teilnehmers (Besitz und Konsum von Alkohol und Drogen, Besitz von Waffen, gewalttätiges Verhalten) oder durch fehlende Angaben bzw. Verschweigen eines erhöhten Betreuungsbedarfes, hole/n ich/wir unser Kind unverzüglich von der Ferienfahrt ab bzw. komme/n ich/wir für die Kosten der Heimschickung auf. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Teilnahmebeitrages.

Datenschutzerklärung für die Ferienfreizeit des SG Buxtehude Altkloster e. V.
Ihre Daten werden erhoben, um eine verbindliche Anmeldung für die Teilnahme Ihres Kindes an der Ferienfreizeit vorzunehmen und Ihnen weitere Informationen für die Teilnahme und Betreuung zu der Ferienfreizeit übersenden zu können. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 e DSGVO verarbeitet. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben. Eine Ausnahme hierzu betrifft sofern ein Antrag auf finanzielle Förderung der Ferienfahrt gestellt wird. Die benötigten Daten zur Bearbeitung des Antrages auf finanzielle Förderung werden an die Hansestadt Buxtehude oder dem Landkreis Stade weitergeleitet.

Die personenbezogenen Daten der betroffenen Person werden gelöscht, sobald der Zweck der Speicherung entfällt.

Mir ist das Konzept des Zeltlagers bekannt und ich bin mit dem Inhalt einverstanden.
Zu finden unter: www.sg-buxtehude-altkloster.de/zeltlager

Ich weiß das Besuche im Lager eine Störung des Ablaufes darstellen und nicht gewünscht sind. Sollte ein Besuch aus dringenden Gründen unbedingt nötig sein, melde ich diesen vorher für die zeitliche Abstimmung bei der Lagerleitung an.

Mit der Anmeldung erkläre ich mein Einverständnis, dass Fotos, die während des Zeltlagers von meinem Kind gemacht werden, für die Erstellung der Fotobücher (sowie eines Downloads für Teilnehmerfamilien) verwendet werden dürfen. Die mir zur Verfügung gestellten Bilder dürfen ausschließlich für den eigenen Gebrauch genutzt werden; eine Weitergabe oder Verbreitung in irgendeiner Art ist untersagt.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes / meines Mündels an der oben genannten Ferienfahrt einverstanden. Ich versichere, dass die von mir/uns gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die o.g. Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweise erkenne ich an.

Ort, Datum	**Unterschrift Personensorgeberechtigte Person 1**
Ort, Datum	**Unterschrift Personensorgeberechtigte Person 2**