



Anmeldung – Kanu-Freizeit

Fränkische Saale

vom 30.06. bis 07.07.2019

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für die Ferienmaßnahme verbindlich an:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Name der/des Erziehungsberechtigten:

Heimatanschrift:

Telefon privat: _____

Telefon beruflich: _____

E-Mail- Adresse: _____

Teilnehmen dürfen Kinder ab 10 Jahren. An der Freizeit dürfen nur Personen teilnehmen, die sich im Besitz des Freischwimmers (bitte als Kopie zur Anmeldung beifügen) befinden. Es ist bekannt, dass eine Kanutour auf stehendem und fließendem Gewässer mit besonderen Gefahren verbunden ist, die Teilnahme an dieser Tour auf eigene Gefahr erfolgt und **den Anweisungen der Betreuer unbedingt Folge zu leisten ist.** Während der Paddeltour besteht die Pflicht zum Tragen von Schwimmwesten. **Zu widerhandlungen können zum Ausschluss von der Tour führen.**

Bei Ausschluss, Unfall, Krankheit und sonstigen Fällen, die eine Rücksprache oder vorzeitige Heimreise erfordern, kann bei minderjährigen Teilnehmern folgende Bezugsperson informiert werden, sofern diese NICHT identisch mit der Heimatanschrift ist:

Urlaubsanschrift / Telefon:

Bei Rücktritt behalten wir uns vor, die entstandenen Kosten für Ausrüstungsmiete, Anreise, etc. dem Rücktretenden zu berechnen, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer*in gefunden.

Die Betreuung der Kinder durch den KiBiz e.V. erfolgt unter einem Haftungsausschluss, d.h. die Kinder sind über die Familienversicherung privat abzusichern (wie auch bei Ferienspielen anderer Kinder- und Jugendeinrichtungen). Jegliche Haftung für Schäden ist ausdrücklich auf den Fall vorsätzlicher Verursachung durch Beauftragte des KiBiz e.V. beschränkt. Bei kurzfristigen Stornierungen erfolgt keine Rückerstattung des Betreuungsgeldes.

Während der Ferien/Freizeit-Betreuung von KiBiz kann fotografiert oder auch manchmal gefilmt oder können Hörfunkaufnahmen gemacht werden. Ihr Kind/Ihre Kinder können dadurch möglicherweise auch ins Fernsehen, Radio oder auf die hr-Intranet oder hr-online-Seite kommen. Hiermit erklären Sie sich einverstanden.

Mit ihrer Unterschrift erkennen die Erziehungsberechtigten bzw. Teilnehmer über 18 Jahre die obigen Teilnahmebedingungen an.

Vor- und Zuname des Teilnehmers

Ort/ Datum

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Kanu-Freizeit 2019



Einverständniserklärung

Ein Teil der Verantwortung für das Verhalten Ihres Kindes während der Fahrt liegt bei den Eltern, bzw. bei dem Kind selbst. Die Kinder müssen aber davon ausgehen, dass die KiBiz-Betreuer auf das Einhalten der festgelegten Regeln streng achten werden.

Bitte sprechen Sie mit Ihrer Tochter/ Ihrem Sohn über folgende Punkte:

- dass bestehende Regeln (z.B. Hausordnung, Verhalten auf der Busfahrt, Verhalten auf dem Wasser, Baderegeln bei einem Schwimmbadbesuch, etc) eingehalten werden;
- insbesondere vorhandene Brandschutzbestimmungen unbedingt eingehalten werden;
- Verhalten bei Ausgang in Gruppen ohne Betreuer;
- dass der Genuss von Alkohol unter 16 Jahren und das Rauchen unter 18 Jahren untersagt ist;
- das Mitführen und der Konsum von Drogen strengstens verboten ist;
- die Betreuer bei Alkohol- und/ oder Drogenmissbrauch berechtigt sind, das nächste Krankenhaus einzuschalten;
- dass das gemeinsame Programm für alle Pflicht ist;
- sich jeder über Treffpunkte und Zeiten informiert und sich auch daran zu halten hat;
- dass das Verlassen der Gruppe bei gemeinsamen Unternehmungen nicht gestattet ist;
- dass auf Wertgegenstände, Personalausweis, Geld u.ä. selbst zu achten ist (kein finanzieller Ersatz durch Betreuer oder Versicherung!!!);
- dass Schäden durch den Verursacher in voller Höhe getragen werden müssen
- Wetterbedingt kann es notwendig sein, dass der nächstgelegene Campingplatz angesteuert werden muss, auch wenn es sich hierbei um einen FKK-Campingplatz handelt. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir darum, uns dies schriftlich mitzuteilen.

Bei groben Verstößen gegen die Hausordnung oder gegen Anordnungen der Betreuer wird mein Kind, nach vorheriger Benachrichtigung, auf meine Kosten nach Hause geschickt oder umgehend von mir abgeholt. Ein Anspruch auf Rückerstattung der Kosten besteht in diesem Fall nicht.

Wir haben unsere Tochter/ unseren Sohn über die aufgeführten Verhaltensmaßnahmen aufgeklärt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn _____ sich während der Kanu-Freizeit in Absprache mit den Betreuern bis 20.00 Uhr ohne Beaufsichtigung frei bewegen darf.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ärztliches Infoblatt Kanu-Freizeit - Fränkische Saale – 30.06.-07.07.19

Name der Teilnehmerin/ des Teilnehmers: _____

Geb.Datum: _____ Geb.Ort: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Krankenkasse: _____ Mitglieds.-Nr.: _____

evtl. Zusatzversicherung: _____ Vers.-Nr.: _____

Nach EG – Recht ist der behandelnde Arzt verpflichtet, eine Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für operative Eingriffe und/ oder Narkosen einzuholen. Davon unberührt bleiben lebensrettende/ -erhaltende Maßnahmen. Damit der Arzt bei Erkrankung oder Verletzung Ihrem Kind schneller und gezielter vor Ort helfen kann, bitten wir um untenstehende Erklärung. Selbstverständlich ist es Ihnen freigestellt diese Einverständniserklärung zu unterschreiben. Sie sollen aber wissen, dass in diesem Fall der Arzt evtl. darauf bestehen kann, dass wir vor einer Behandlung den Kontakt zu den Erziehungsberechtigten herstellen - ungeachtet des Zeitfaktors.

Hiermit ermächtige ich die behandelnden Ärzte bei Erkrankung oder Unfall meines Kindes zur Abwendung akuter Gefahren oder etwaiger bleibender Schäden die erforderlichen, medizinischen Behandlungen, einschließlich operativer Maßnahmen und der dazu notwendigen Anästhesien, vorzunehmen.

Ort/ Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten (bitte beide Elternteile)

Wir erklären, dass unsere Tochter/ unser Sohn:

1. Medikamente einnehmen muss nein / ja, welche
2. gegen Medikamente allergisch ist nein / ja, gegen
3. Allergien hat nein / ja, welche
4. ein Impfpass dabei hat nein / ja
5. eine Tetanusimpfung hat nein / ja, wann

Erreichbarkeit in Notfällen:

Wir sind unter folgender Telefonnummer erreichbar bzw. im Fall einer Erkrankung/ eines Unfalls soll/ kann auch folgende Person verständigt werden:

.....

Ort/ Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten
(bitte beide Elternteile)