

# Anmeldung für 14 + 15 Jährige Teilnehmer/innen ,

die am Ausbildungsprogramm zur Mitarbeit im **Evangelischen Ferienwaldheim  
Großsachsenheim** teilnehmen möchten. **31. Juli – 11. August 2023**

## Sprungbrettteilnehmer\*in:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

weiblich  männlich



Geburtstag: \_\_\_\_\_

### Adresse

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ortsteil: \_\_\_\_\_

### Telefon

Privat: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Weitere: \_\_\_\_\_

**E-Mail (für Bestätigung und Rechnung):** \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversichert bei: \_\_\_\_\_

## Gesundheit:

**Bitte ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen:**

Mein Kind...

... leidet unter folgenden Allergien oder Auffälligkeiten (z.B. ADS):

...muss regelmäßig Medikamente nehmen Ja  Nein

Falls ja, welche: \_\_\_\_\_

... hatte seine/ihre letzte Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_ **Masernimpfung: \_\_\_\_\_ !!! Pflicht!**

... ist gegen FSME geimpft: Ja  Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter bei meinem Kind Zecken entfernen dürfen: Ja  Nein

## Ernährung

... ist Vegetarier

... darf **kein** Schweinefleisch essen

... hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten: \_\_\_\_\_

(Bitte Attest vom Arzt vorlegen)



Jeder Teilnehmende erhält ein Waldheim T-Shirt. Bitte Größe angeben

S;  M;  L



## Elterninformationen:

### Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

### Vater

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend  arbeitslos

Anzahl der Kinder in der Familie: \_\_\_\_\_ Behindertes Kind



## Teilnehmerbeitrag

Sprungbrettgruppe = 100 €;



Hiermit melde ich den / die vorstehend aufgeführten Teilnehmer zur Freizeit verbindlich an und erkläre mich - zugleich für den Teilnehmer und weitere gesetzliche Vertreter (z.B. anderer Elternteil) - mit der Gültigkeit der Teilnahmebedingungen, die mir übermittelt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen und das Informationsblatt zum ISHG erhalten habe und akzeptiere, dass mein Kind nach einer Magen-Darm-Erkrankung und/oder Erbrechen das Waldheim innerhalb der nächsten 24h nicht besuchen darf.

Mit meiner Unterschrift verzichte ich auf sämtliche rechtliche Ansprüche in Bezug auf Fotos, die während des Waldheims gemacht und auf der Homepage und in anderen Medien der Kirchengemeinde veröffentlicht werden.

Bei Rücktritt der Anmeldung fällt eine Bearbeitungsgebühr von 20 € an.

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Anmeldeperson: \_\_\_\_\_

Ich \_\_\_\_\_ habe das Infoblatt "Sprungbrett/Trainee" gelesen und verpflichte mich daran verbindlich teilzunehmen. Das bedeutet: Ich werde neben der Teilnahme im Waldheim die Pflicht- und Wahleinheiten der Schulungen des Jugendwerks besuchen.

Datum:

Unterschrift des/der Jugendlichen: \_\_\_\_\_