

Nummer Freizeit in von bis

Name, Vorname männlich / weiblich

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Geb.-Datum

Name(n) Sorgeberechtigte E-Mail Telefon tagsüber / Handy

ggf. weitere Kontaktperson(en) Telefonnummern(n) für den Notfall

Besondere Wünsche, Zimmerausstattung, Sonstiges Singstimme / Instrument

(ohne vertraglichen Anspruch)

Worauf muss besonders geachtet werden? (z. B. Verpflegung, Unverträglichkeiten, Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten/Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnspange, Verhalten usw. – ggf. gesonderte Mitteilung beifügen)

.....

Einnahme folgender Medikamente:

Impfungen: Tetanus ja, zuletzt am: nein / FSME ja, zuletzt am: nein

Erklärung des Erziehungsberechtigten für Teilnehmer unter 18 Jahren:

Mein / Unser Kind darf Baden: ja nein Schwimmabzeichen:

Mein / Unser Kind darf an weiteren besonderen Aktivitäten teilnehmen: Mitarbeiter dürfen Zecken entfernen:

(z. B. Radfahren, Klettern, Kanu/Boot fahren, Inlineskaten, Reiten usw.)

ja nein Ausnahmen: ja nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen (S. 96 – 97), das Formblatt gem. § 651a BGB (S. 98) und die allgemeinen Hinweise zu Freizeiten (S. 3) an. Insbesondere ist mir bewusst, dass für den Reiseveranstalter die Orientierung an Gottes Wort maßgeblich ist für alle Bereiche des Glaubens und Lebens und sich die Freizeiten als eine christliche Lebensgemeinschaft versteht. Ich akzeptiere, dass Doppelzimmer nur an verheiratete Paare vergeben werden.

Ebenfalls willige ich mit meiner Unterschrift in die Speicherung meiner personenbezogenen Daten ein, solange sie für den Zweck der Freizeitabwicklung benötigt und aufgehoben werden müssen.

Datum Unterschrift des Teilnehmers / der Sorgeberechtigten