Landgrafenstraße 9
34590 Wabern

Telefon: 05683- 5009 -34
Diensthandy: 01575-0457334
E-Mail: britta.olesin@wabern.de

# A n m e l d u n g / E i n v e r s t ä n d n i s e r k l ä r u n g

## zur Teilnahme an „Osterferien 2024“

( ) Di., 02.04. – Schwimmbad Eiswiese, Bronze erforderlich **5€**
( ) Mi., 03.04. – Graffiti im Skatepark **2€**
( ) Do., 04.04. – Lasertag (ab 8 Jahren) **7€**
( ) Fr., 05.04.- Besuch bei Dr. Oetker **2€**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an:

Name: _____
Geb.-Dat.: _____

Adresse: _____
Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Besonderheiten meines Kindes, die es zu beachten gibt (Allergien, o.ä.):

_____

<u>Informationen zum Programmablauf:</u>

02.04. – 05.04.2024

- Bitte selbst an Verpflegung denken.

Mir ist bekannt, dass:

- jeder/r Teilnehmer/in auf persönliche Wertgegenstände, Geld, Kleidung, etc. selbst zu achten hat. Die Gruppenleitung kann bei Verlust nicht haftbar gemacht werden.
- für Schäden, die durch mein Kind entstehen, ich mit meiner Person hafte.
- Mein Kind von Mitarbeiter*innen der Jugendpflege Wabern in Kleinbussen transportiert wird.

Es dürfen Fotos von meinem Kind gemacht werden: **O** ja **O** nein

Die Fotos dürfen zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden: **O** ja **O** nein

Landgrafenstraße 9
34590 Wabern

Telefon: 05683- 5009 -34
Diensthandy: 01575-0457334
E-Mail: britta.olesin@wabern.de

**Datenschutzhinweise:**
Die persönlichen Daten werden ausschließlich zur Verwendung im Rahmen der Arbeit der Jugendpflege Wabern verwendet. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

- Wir bitten dich, den Teilnahmebetrag in Höhe von _____EUR unter Angabe des Verwendungszwecks (Osterferien 24 + Familienname) **bis Freitag den 08.03.24** auf das Konto der Gemeinde Wabern (siehe unten) zu überweisen.
- Wir wurden darüber informiert, dass meine Tochter / mein Sohn bei grober Missachtung der Jugendschutzbestimmungen, der Hausordnung der Jugendpflege und/oder der allgemeinen Ferienspieleregeln von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann. In diesem Fall ist meine Tochter / mein Sohn auf eigene Kosten vom Veranstaltungsort abzuholen.
- Mein Kind verpflichtet sich den Anweisungen des Jugendpflege-Teams Folge zu leisten und sich an die Vorschriften des Jugendschutzes, sowie Nichtbeachtung der Anweisungen und geltenden gesetzlichen Regelungen, können den Ausschluss von den Veranstaltungen nach sich ziehen.

Ich bestätige die oben gemachten Angaben. Mein Kind erhält die Erlaubnis, an o.g. Veranstaltung teilzunehmen.

.....
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Ich verpflichte mich, den Anordnungen der BetreuerInnen Folge zu leisten.

.....
Ort, Datum Unterschrift Teilnehmer*in

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Schwalm-Eder
IBAN: DE26520521540162007827 BIC: HELADEF1MEG

VR PartnerBank eG Chattengau/Schwalm-Eder
IBAN: DE39520626010003370267 BIC: GENODEF1HRV