



Anmeldung zur BÄRENSTARK Teenager Woche – Rottweil

24. Juli – 2. August 2021

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen und an Carls Stiftung, Hauptstr. 15, 61462 Königstein oder per Fax 06174-9986597 oder E-Mail an baerenstark@carlstiftung.de senden.

 Mädchen

 Junge

War Ihr Kind schon einmal dabei?

 ja

 nein

Vorname

Name

Straße

PLZ/Ort

 Name der Schule Schulzweig
 (für die optimale Betreuung benötigen wir diese Info)

Geburtstag + Geburtsort

Telefon

Mobil

E-Mail

BÄRENSTARK Teenager Woche – Was erwarte ich von der Freizeit? Wie oft war ich schon dabei? (vom Teilnehmer auszufüllen)

Woher kenne ich BÄRENSTARK?

T-Shirt? Bitte Erwachsenen Größe XS, S, M, L, XL angeben

Angaben zum Geschwisterkind

 Mädchen

 Junge

 Lebt das behinderte Kind im Haushalt? ja nein

Vorname und Alter

Art der Behinderung/ schwerer chronischer Krankheit

Wodurch kam es zur Behinderung? Angeboren, Unfall, etc. ?

Name + Alter weiterer Geschwister im Haushalt

Name des Vaters + Beruf

Name der Mutter + Beruf

Die Kosten der Freizeit übernimmt die Carls Stiftung. Bei Absage nach dem 15. Juni 2021 oder Nichterscheinen des Teilnehmers wird eine Ausfallentschädigung von 100 € fällig, zahlbar auf das Konto: Taunussparkasse, DE59 5125 0000 0001 0131 14, „Name des Kindes“, Stichwort „BÄRENSTARK Teenager Woche 2021“.

Anmeldeschluss für ehemalige BÄRENSTARK-Teilnehmer ist der 15.02.2021, danach erfolgt die öffentliche Ausschreibung. Weitere Einzelheiten zu BÄRENSTARK Teenager Woche 2021 erhalten Sie per E-Mail.

Wir erklären, dass unser Kind _____

- an allgemeinen Angeboten der Freizeit (z.B. Wandern, Radfahren, sportliche Aktivitäten, Entspannungstraining, Spielen...) teilnehmen darf
- sich auf dem Gelände der Freizeit frei bewegen darf
- am Kanufahren teilnehmen darf am Schwimmen teilnehmen darf
- nicht schwimmen kann
- unter Betreuung an der Kletterwand oder im Klettergarten klettern darf
- folgende Essensvorschriften einhalten muss: _____
- folgende Speisen nicht verträgt oder allergisch reagiert:

 Vegetarier/in ist

an folgenden Krankheiten/Allergien leidet:

 regelmäßig folgende Medikamente einnehmen muss:
(wann/welche/Kopie der ärztlichen Verordnung vorlegen – alle Medikamente bitte dem Betreuer übergeben)

- _____

 Ich berechtere hiermit den verantwortlichen Betreuer zur Verabreichung der oben angegebenen Medikamente sowie, falls erforderlich, von frei erhältlichen Medikamenten.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer der Freizeit meinem Kind während der Freizeit Zecken entfernen dürfen.
- ausreichend geimpft ist (Kopie des Impfpasses beilegen)

Mein Kind ist versichert bei der Krankenkasse

Name, Versicherungs-Nr., Versicherungsnehmer

Telefon-Nummern, nur für den Notfall

Name

Mobil

Name

Mobil

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Bild-, Ton- und Filmaufnahmen im Rahmen des Projekts BÄRENSTARK Teenager-Woche für eine nicht kommerzielle Nutzung in Print,- sowie Digitalen Medien uneingeschränkt verwendet werden dürfen. Ich übertrage mit meiner Unterschrift die Rechte sämtlicher Nutzungsarten aus den Bild- und Videoaufnahmen entgeltfrei auf den Veranstalter.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde mein Kind verbindlich an.

Datenschutz: Wir sind damit einverstanden, dass die Angaben in dieser Anmeldung zum Zwecke der Bearbeitung der Teilnahme unseres Kindes an der Freizeit gespeichert und genutzt werden dürfen.