



Anmeldung zur BÄRENSTARK Teenager Woche – List auf Sylt

15. Juli - 24. Juli 2021

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen und an EXEO e.V., Am Flugplatz 4, 23560 Lübeck oder per Fax (0451 - 50 40 318) oder email info@exeo.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 Teenager“, Stichwort „BÄRENSTARK Teenager Woche 2021“. 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.