



# Anmeldung für die Kinderfreizeit in Ludwigshafen

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

weiblich

männlich

divers

Vegetarier\*in: JA

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy (Eltern): \_\_\_\_\_

E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_

Zimmerwunsch (1 Kind): \_\_\_\_\_

**Die Teilnahme- und Reisebedingungen haben wir zur Kenntnis genommen.  
Diese finden Sie auf unserer Homepage.**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Teilnehmer\*in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r)

**Bitte schicke diese verbindliche Anmeldung per Mail  
an das Evangelische Jugendwerk Überlingen-Stockach (ejues@kbz,ekiba.de)  
Mit der Anmeldebestätigung erhältst du weitere Informationen.**

**Wir freuen uns auf dich ☺ ☺ dein EJÜS-Team!**

Hinweis nach dem Datenschutzgesetz: Ihre Angaben werden im Evangelischen Kirchenbezirk Überlingen/Stockach verwendet und zur Beantragung von Zuschüssen an die öffentlichen Zuschussgeber weitergegeben. Ihre Angaben werden so lange aufbewahrt, wie es gesetzlich gefordert ist.

**Evangelisches Jugendwerk Überlingen-Stockach**

Jasminweg 19 - 88662 Überlingen

Telefon: 07551 60750

ejues@kbz.ekiba.de

[www.ejues.de](http://www.ejues.de)



# Einverständniserklärung

Liebe Eltern,

wir bitten Sie, diese Einverständniserklärung und den Freizeitpass sorgfältig auszufüllen, damit wir unsere Aufgabe im Rahmen der Aufsichtspflicht wahrnehmen können.

Ihre ejüs-Mitarbeiter\*innen

In bin damit einverstanden, dass mein Kind an der genannten Veranstaltung teilnimmt!

Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung bzw. dem Veranstalter Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Veranstaltung bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter/mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr/sein Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie/er sich durch ihr/sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz (§ 34 Abs. 5 S. 2 IfSG) habe ich gelesen.

Mir ist bekannt, dass die Teilnehmenden im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die meinem Kind gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen der EJÜS sowie der Informationsbrief sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/meinen Sohn entsprechend informiert.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Name der Veranstaltung

## Ich bin einverstanden, dass

- sich mein Kind in Kleingruppen (mindestens drei Personen) außerhalb des Freizeitgeländes bewegt:  
 Ja  Nein
- mein Kind baden darf (auch im Fluss):  
 Ja  Ja, nur unter Aufsicht  Nein
- Fotos von meinem Kind gemacht werden:  
 Ja  Nein
- Fotos von meinem Kind in eine Cloud gestellt werden, die die anderen Teilnehmenden auch sehen:  
 Ja  Nein
- Fotos von meinem Kind veröffentlicht werden:  
 auf der Homepage der Bezirksjugend  
 auf dem TikTok-Account der Bezirksjugend  
 auf dem Instagram-Account der Bezirksjugend  
 auf Flyern für die nächste Freizeit
- die Mitarbeiter\*innen ärztliche Hilfe anfordern:  
 Ja  Nein
- 7. Mein Kind ist Vegetarier\*in:**  
 Ja  Nein
- 8. Mein Kind ist Schwimmer\*in:**  
 Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r

## Evangelisches Jugendwerk Überlingen-Stockach

Jasminweg 19 - 88662 Überlingen

Telefon: 07551 60750

ejues@kbz.ekiba.de

[www.ejues.de](http://www.ejues.de)



# Freizeitpass

## ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Falls keine Krankenversichertenkarte oder kein Überweisungsschein bzw. „Internationaler Krankenschein“ (bei Ländern mit Sozialversicherungsabkommen) vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK, BEK, ...)

\_\_\_\_\_  
Krankenversicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter/des Vaters, über den die Tochter/der Sohn versichert ist.

**Ist Ihr Kind geimpft** (bitte eintragen bzw. Impfpass beilegen)?

**Gegen Tetanus?**  Nein

Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

**Gegen Zecken?**  Nein

Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

**Gegen Covid-19?**  Nein

Ja, zuletzt am: \_\_\_\_\_

Wir erlauben den Mitarbeitenden ggf. **Zecken zu entfernen**:

Nein  Ja

Wir erlauben den Mitarbeitenden **kleine Verletzungen** zu desinfizieren und ein Pflaster darauf zu kleben:

Nein  Ja

### Worauf ist besonders zu achten?

Worauf muss während der Freizeit- bzw. Erholungsmaßnahme besonders geachtet werden (z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässe, Medikamente usw.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ADRESSE DER HAUSÄRZTIN ODER DES –ARZTES

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes / der Hausärztin angeben:

\_\_\_\_\_  
Name des/der Hausarztes/Hausärztin

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

## FERIENADRESSE DER MUTTER/DES VATERS

(Anschrift, wo Sie während der Freizeit im Notfall zu erreichen sind.)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort / Land

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

**Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift von Freunden, Nachbarn, Verwandten angeben, die Sie erreichen können:**

\_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Handynummer

## Evangelisches Jugendwerk Überlingen-Stockach

Jasminweg 19 - 88662 Überlingen

Telefon: 07551 60750

ejues@kbz.ekiba.de

[www.ejues.de](http://www.ejues.de)