



Mehr  
Generationen  
Haus  
Wir leben Zukunft vor

Mobilé St. Donatus

Hochstraße 16  
52078 Aachen

Tel.: +49 (0)241 - 52 19 65

info@mobile-brand.de  
www.mobile-brand.de

# Mobile

Offene Angebote St. Donatus

## Ferienangebot:

Reisezeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### ANMELDUNG

Name der:des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter zu Beginn der Ferienmaßnahme: \_\_\_\_\_ Jahre

Namen der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz): \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Im **NOTFALL** sind wir auch unter folgenden Rufnummern erreichbar:

Name: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

**WÄHREND DER REISEZEIT** sind wir unter folgender Adresse erreichbar:

Diese Geschwister werden angemeldet: \_\_\_\_\_

Welche Schule & Klasse besucht das Kind: \_\_\_\_\_

### DIE:DER TEILNEHMENDE ...

kann schwimmen \_\_\_\_\_ erhält die Baderlaubnis

darf am Sportangebot teilnehmen \_\_\_\_\_ ist VegetarierIn

Wir geben unser Einverständnis zu kurzen eigenständigen Exkursionen / Skifahrten, etc. (in Kleingruppen, mind. 3 Pers.) in der Umgebung oder an Ausflugsorte auch ohne Aufsichtsperson.

Unser Kind hat besonderen Betreuungsbedarf oder Auffälligkeiten, oder nimmt am „gemeinsamen Unterricht“ teil.

Unser Kind benötigt Hilfestellung der Teamer soweit dies möglich ist.

Unser Kind beachtet selbst die Einhaltung der besonderen Ernährung.

Diese Lebensmittel darf unser Kind nicht essen: \_\_\_\_\_

## GESUNDHEIT

Sollte Ihr Kind während der Ferienmaßnahme erkranken oder einen Unfall haben, versuchen wir, Sie umgehend zu benachrichtigen. Im Krankheitsfall sind Sie dazu verpflichtet ihr Kind abzuholen falls eine Krankheit dies erfordert. Sollten Sie nicht zu erreichen sein, werden wir mit ihrem Kind einen Arzt aufsuchen.

Da wir glauben, dass ein krankes Kind bei den Eltern

am besten aufgehoben ist, bitten wir um die Angabe von genügend Notfallnummern. Um andere Teilnehmer vor Ansteckung zu bewahren, sollten Sie ihr Kind im Falle eines ansteckenden Infekts abholen. Im Ernstfall gibt es nichts Ärgerlicheres, als einen lückenhaft oder falsch ausgefüllten Informationsbogen. Wir bitten daher um gewissenhaftes Ausfüllen.

Behandelnder Kinderarzt + Telefonnummer:

Krankenversicherung:

privat versichert

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Haftpflichtversicherung bei:

## KRANKHEITEN UND BESONDERHEITEN

Allergien

Atmungsorganerkrankung

Andere chron. Krankheiten

Krampfleiden (Epilepsie, ...)

Kreislaufstörungen

sonstige Auffälligkeiten

Reisekrankheit

Medikamente gegen Reisekrankheit:

**ADS/ADHS**

**Zahnspange**

**Brille/Kontaktlinsen**

**Besondere Sonnenempfindlichkeit**

**Kinderkrankheiten** hat unser Kind bereits Folgende gehabt:

Masern  Mumps  Röteln  Keuchhusten  Windpocken

**Impfschutz** besteht gegen folgende Erkrankungen:

Masern  Mumps  Röteln  Keuchhusten  Windpocken  Kinderlähmung  Tetanus  Covid

## JUGENDSCHUTZ

! Für Teilnehmer bis einschl. 15 Jahre ist ab 23:00 Uhr Nachtruhe, für ältere Teilnehmer wird die Endzeit im Lager festgelegt. Entsprechend dem Jugendschutzgesetz kann nur Bier u.Ä. ab 16 Jahre abends im Beisein der Betreuer toleriert werden.

! Rauchen können wir erst ab 18 Jahre nach Absprache mit den Betreuern dulden.

! Klar, dass wir jede Form von Drogen ablehnen.

## ERKLÄRUNG

Wir, die Erziehungsberechtigten des o.a. Kindes erklären hiermit ausdrücklich, dass im Falle einer ernsthaften akuten Erkrankung die verantwortliche Leitung der Ferienmaßnahme die Entscheidung über eine eventuell erforderliche ärztliche Behandlung oder Operation treffen kann, soweit eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte. Den Impfpass oder eine aktuelle Kopie sowie die Versicherten-Karte führen die Teilnehmer selbst mit. Eventuelle Kosten einer Krankenbehandlung während der Ferienfahrt bitten wir zu bezahlen. Die Auslagen werden von uns nach Vorlage der Rechnung erstattet.

## DATENSCHUTZEINWILLIGUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Anmeldung von mir und meinen minderjährigen Kindern erhobenen Daten in Papier- und elektronischer Form von der Pfarre St. Donatus gespeichert werden dürfen. Die elektronische Speicherung dient dem Zweck der Organisation der Freizeitmaßnahme und kommender Freizeitmaßnahmen und erfolgt auf unbestimmte Zeit, mindestens aber für sechs Jahre, weil der Träger so lange für die Bezuschussung gegenüber der Stadt Aachen nachweislich ist. Rechtsgrundlage hierfür ist § 6, (1), b) des Gesetzes über den kirchlichen Datenschutz. Erteile ich diese Einwilligung nicht, hat dies zur Folge, dass ich/mein

## ANMELDUNG

Uns ist bekannt, dass bei Reiserücktritt die bei der Fahrt anfallenden Kosten gemäß geltendem Reiserecht, jedoch mindestens in Höhe der Anzahlung, zu zahlen sind.

Wir weisen darauf hin, dass vorrangig Brander Kinder und Jugendliche angenommen werden. Interes-

Der Veranstalter der Ferienfahrt weist darauf hin, dass ein Kind, das wiederholt gegen die Gruppenregeln verstößt und somit für die Gruppe untragbar wurde, nach vorheriger Rücksprache mit den Eltern auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden darf. Dies gilt auch, wenn sich herausstellen sollte, dass schwerwiegende bekannte Krankheiten in diesem Fragebogen nicht angegeben wurden.

In beiden Fällen liegt die Verantwortung für den Rückweg bei den Eltern.

Kind nicht an der Freizeitmaßnahme teilnehmen kann. Auf Verlangen können alle Daten, außer Namen-, Adress- und Altersdaten, vorzeitig, frühestens aber erst nach Beendigung der Teilnahme, gelöscht werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die Pfarre St. Donatus mir Einladungen und Informationen über besondere Aktivitäten und Veranstaltungen sendet. Diese Einwilligung kann ich beim Träger jederzeit elektronisch (datenschutz@st-donatus.de) oder schriftlich widerrufen.

Mit der Anmeldung stimme ich der evtl. Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes während der Gruppenaktivitäten zur Öffentlichkeitsarbeit des Mobilé zu.

senten aus anderen Stadtteilen werden weitestgehend berücksichtigt, insofern noch Plätze zur Verfügung stehen. Sollten mehr Anmeldungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen, so entscheidet das Betreuersteam oder das Los.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Teilnehmenden