

# Herbstfahrtanmeldung 2024

- Bitte füllen Sie für jedes Geschwisterkind einen separaten Antrag aus! -

Ausfüllen und an [herbstfahrt@jugend-hf.de](mailto:herbstfahrt@jugend-hf.de) schicken oder beim Treff abgeben

Hiermit beantrage ich die Teilnahme meiner/unserer Tochter, meines/ unseres Sohnes an der gesamten **Herbstfahrt 2024** der Pfarrgemeinde St. Lambertus - Jugend der Gemeinde Hl. Familie in dem gesamten Zeitraum vom 12.10.2024 – 18.10.2024.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

Tel. Eltern: \_\_\_\_\_ E-Mail Adr: \_\_\_\_\_

**(Wichtig, damit wir Sie während der Fahrt im Notfall erreichen können)**

Mein/Unser Kind ist:

Schwimmer: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein Vegetarier: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Vegan: \_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

- an Wanderungen und Fahrten mit den ortsüblichen Verkehrsmitteln teilnimmt
- sich in Kleingruppen auch ohne unmittelbare Aufsicht bewegt
- in öffentlichen Schwimmbädern am Schwimmen teilnimmt

Die Anlage zur Herbstfahrt Anmeldung habe ich gelesen und bin mit den Inhalten einverstanden.

Aktuelles Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Vereinbarung zur Verwendung von Freizeitfotos / Datenschutz

Mit dieser Vereinbarung soll die Privatsphäre aller Teilnehmer\*innen und das Recht auf das eigene Bild gestärkt werden

Hiermit willige ich ein \*, dass von den Mitarbeiter\*innen gemachte Fotos der Freizeit, auf denen ich/mein Kind abgebildet ist, veröffentlicht werden dürfen. (Wenn nicht bitte ankreuzen)

Mein Bild / das Bild meines Kindes darf auf der Diashow/ dem Film der Freizeit, welche bei Nachtreffs zu zeigen sind zu sehen sein.

\_\_\_\_\_ja \_\_\_\_\_nein ich/ mein Kind soll nicht zu sehen sein.

Erklärung: Die Unterzeichnende Person erklärt sich Einverstanden mit der unentgeltlichen Verwendung der fotografischen Aufnahmen seiner Person für die oben beschriebenen und freigegebenen Zwecke. Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Ich bin damit einverstanden\*, dass meine Daten (Name, Adresse, Telefon & Email) nach der Freizeit für weitere Kontaktaufnahmen gespeichert werden (wie z.B. Einladungen zu Festen, Freizeiten, Gruppen und Aktionen etc.).

\_\_\_\_\_nein \_\_\_\_\_ja (per Mail) Hiermit erkläre ich meine Angaben zur Verwendung von Freizeitfotos und zum Datenschutz. Ich weiß um mein Widerspruchsrecht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigten

\* Sie können jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft ändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermitteln.

# Gesundheitsbogen

Bitte füllen Sie dieses Formular für jedes Kind einzeln aus. Wir behandeln es höchst vertraulich und vernichten es nach Fahrt. Wir bitten Sie dieses sorgfältig auszufüllen, da die Informationen im Notfall lebenswichtig sein können.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Krankenversicherung: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten? \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Wenn **JA** welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Was müssen wir dabei beachten? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten? \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Wenn **JA** welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

Wenn **JA** welche, in welcher Form, Dosierung und Häufigkeit? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Vergessen Sie bitte nicht Ihrem Kind seinen Impfpass und Krankenkassenkarte mitzugeben!**

Was sonst noch zu beachten ist? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dürfen die Mitarbeiter\*innen der Freizeit bei Notwendigkeit Splitter oder Zecken entfernen und eine Wundversorgung vornehmen?

\_\_\_\_\_ Erste Hilfe \_\_\_\_\_ Zecken \_\_\_\_\_ Splitter \_\_\_\_\_ nichts davon

Sollte es nach ärztlicher Meinung nötig sein und ich bin nicht zu erreichen, erteile ich meine Erlaubnis zu operieren? \_\_\_\_\_ Ja \_\_\_\_\_ Nein

**Sollte Ihr Kind Medikamente zu sich nehmen müssen, die unter das Betäubungsmittelgesetz fallen (z.B. Ritalin), setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. In jedem Fall benötigen wir eine Kopie des Rezeptes.**

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte an [herbstfahrt@jugend-hf.de](mailto:herbstfahrt@jugend-hf.de)**

# Anlage zur Herbstfahrt

## Anmeldeverfahren

Die Anträge zur Teilnahme an der Herbstfahrt welche nach dem chronologischen Eingang des Teilnahmebeitrags berücksichtigt. Zu der Anmeldung gehört das Anmeldeformular, der Gesundheitsbogen, die Datenschutzerklärung und die geleistete Zahlung des vollen Teilnahmebeitrags. Einzelne Anträge, bei denen noch keine Zahlung erfolgt ist oder die Unterlagen nicht vollständig sind können aus juristischen Gründen nicht berücksichtigt werden.

Jedoch versuchen wir für Kinder und Jugendliche aus einkommensschwachen Familien die Möglichkeit anzubieten einen Kostenzuschuss für die Teilnahme an Ferienfreizeiten nach § 75 SGB VIII zu beantragen. Zusätzlich besteht die Möglichkeit von der Kirche einen Kostenzuschuss zu erhalten. Bei Fragen wenden Sie sich gerne an das Seelsorgeteam oder [herbstfahrt@jugend-hf.de](mailto:herbstfahrt@jugend-hf.de).

Bitte überweisen Sie den Teilnahmebeitrag von **200€** an folgendes Konto der Pfarrei:

**Empfänger:** Kath. Kirchengemeinde St. Lambertus  
**IBAN:** DE91301502000001706753  
**Bank:** Kreissparkasse Düsseldorf  
**Verwendungszweck:** Name Ihres Kindes - HF Hl. Familie 24

## Ziele

Als katholische Kirchengemeinde wollen wir den Teilnehmer\*innen nicht nur einfach eine Ferienerholung bieten, sondern ihnen auch Lebenserfahrungen im sozialen Miteinander ermöglichen. Dazu gehört:

- Verständnis füreinander
- gegenseitige Anerkennung
- Erleben von Gemeinschaft
- Einsatz für die Gemeinschaft

## Damit dies gelingt, bedarf es einiger Regeln:

### Aufsichtsführung

Die Erziehungsberechtigten übertragen mit der Anmeldung für die Dauer der Herbstfahrt einen Teil der elterlichen Sorge auf die Fahrtleitung.

### Fahrtenteilnahme

Der Antrag verpflichtet zur Teilnahme an der gesamten Fahrt. Welche an den von der Fahrtenleitung angegebenen Orten beginnt und endet.

Ein abweichendes Beginnen und/oder Beenden der Teilnahme an der Fahrt ist grundsätzlich nicht möglich.

### Ausschluss von der Herbstfahrt

Sollten Teilnehmer\*innen durch ihr Verhalten andere Teilnehmer\*innen oder die Gruppe nachhaltig stören oder die o.a. Ziele der Fahrt gefährden und zeigen auch Gespräche mit dem Gruppenverantwortlichen keine Wirkung, ist für die Person die Veranstaltung beendet.

Sollte aus den genannten oder auch aus gesundheitlichen Gründen eine vorzeitige Rückreise notwendig werden, verpflichten sich die Erziehungsberechtigten, ihr Kind spätestens binnen 24 Stunden nach erfolgter Information abzuholen, oder die Rückreise in die Wege zu leiten.

Die Kosten für die Rückreise und eine evtl. notwendige Begleitperson hat die betreffende Person bzw. die gesetzliche Vertretung selbst zu tragen. Ein Anspruch auf Rückerstattung besteht nicht. Die An- und Rückfahrt mit dem eigenen PKW erfolgt auf eigene Kosten und Gefahr, anfallende Kosten werden vom Veranstalter nicht übernommen.

### Haftungsausschluss

Für Geräte wie Handy u.ä. sowie Wertgegenstände jeglicher Art übernehmen wir keine Haftung. Diese sollten ohnehin besser zu Hause bleiben. Gleiches gilt für kleine Lautsprecher (zum Hören in Zimmerlautstärke).

### Rücktritt von der Teilnahme

Im Fall eines Rücktritts besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Teilnahmebeitrages.

### Alkohol

Jegliche alkoholischen Getränke sind auf der Herbstfahrt verboten und dürfen daher auch nicht mitgeführt werden.