

Anmeldebogen für Veranstaltungen

Für die Veranstaltung:

Name: WOODY 2023
 Datum: 23.09 - 01.10.2023
 Ort: CVJM Freizeithaus Accum
 Adolf-Noosten-Str. 1
 26553 Westeraccumersiel
 Gemeinde Dornum

Anmeldedaten:

 Name, Vorname

 Geburtsdatum

 Straße, Hausnr., PLZ, Ort

 Telefonnummer

 Handynummer

 Krankenversicherung

 Krankenversicherungs-Nr.

Die Krankenversicherungskarte und der Impfpass sind zur Veranstaltung mitzubringen.

Notfallkontakt:

In Krisen- oder Notfallsituationen wird dieser Kontakt seitens des Veranstalters zur Weitergabe relevanter Informationen genutzt.

 Name, Vorname

 Geburtsdatum

 Straße, Hausnr., PLZ, Ort

 Telefonnummer

 Handy Nummer

Angaben zur Ernährung

- Ich ernähre mich vegetarisch
- Ich ernähre mich vegan
- Andere: _____
- Ich habe eine Lebensmittelunverträglichkeit

 Weitere Angaben zu Lebensmittelunverträglichkeiten

Angaben zur Gesundheit

- In den letzten Wochen sind ansteckende Krankheiten bei mir aufgetreten.
- Nein Ja, und zwar: _____

 Hausarzt Name

 Telefonnummer



Bei mir sind Allergien bekannt

Angaben zu bekannten Allergien

Ich bin geimpft Ich bin nach Stiko-Empfehlung geimpft

Freiwillige Angaben zu Impfungen (für Krankheitsfall)

Ich bin chronisch krank.

Name und Details zur Erkrankung

Ich nehme regelmäßig Medikamente (und die Teamer müssen darauf achten, dass ich diese einnehme)

Angaben zu Namen und Dosierungen der Medikamente

Weitere Einschränkungen der Teilnehmer*in (Erkrankungen, erhöhter Unterstützungsbedarf usw.)

Angaben zur Leitung der Maßnahme:

Lars Buth, Bahnhofstraße 6, 49377 Vechta

Telefonischer Kontakt während der Veranstaltung: 0151 / 14 77 71 01

Grundsätzliches

Es gelten die Teilnahmebedingungen der DPSG Bezirk Oldenburg. Die Veranstaltung richtet sich an Personen ab 18 Jahren bzw. die noch im selben Jahr ihre Volljährigkeit erreichen.

Ich verpflichte mich, Änderungen vor und während der Veranstaltung direkt an die Leitung der Veranstaltung weiter zu geben. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Diese Daten dienen dem Notfallmanagement für die genannte Veranstaltung.

Datum: _____

Teilnehmer*in



Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmende

Angaben zur Person der gesetzlichen Vertreter:

Name(n)

Vorname(n)

Straße, Hausnr., PLZ, Ort

Telefonnummer

Handy

- Mein Kind kann Schwimmen und darf unter Aufsicht schwimmen. (in Badeanstalten, Seen, dem Meer und anderen natürlichen Gewässern)

Bei meinem / unserem Kind sind folgende Auffälligkeiten zu beachten, die für die Betreuung notwendig zu wissen sind:

Angaben zur Leitung der Maßnahme:

Lars Buth, Bahnhofstraße 6, 49377 Vechta

Telefonischer Kontakt während der Veranstaltung: 0151 / 14 77 71 01

Hiermit übertragen ich/wir für den 23.09 - 01.10.2023 den Gruppenverantwortlichen des WOODY 2023 die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes. Wir haben unser Kind darüber in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuenden Folge zu leisten hat.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind tagsüber ohne Begleitung eines Betreuenden, aber in einer Gruppe von mindestens drei Teilnehmenden, ausgehen darf.

Wir erklären hiermit, dass im Fall einer ernsthaften Erkrankung meines / unseres Kindes der verantwortliche Leiter der Maßnahme die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit/uns nicht mehr möglich sein sollte.

Wir haben Kenntnis davon, dass das Betreuerteam die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern dieses den Anweisungen der Betreuenden nicht Folge geleistet hat oder andere schwerwiegende Gründe vorliegen.

Es gelten die Teilnahmebedingungen der DPSG Bezirk Oldenburg.

Datum: _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweis: Wir arbeiten dem Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz (KDG) entsprechend.

Die erhobenen Daten werden nur im Rahmen der hier genannten Freizeitveranstaltung und nicht darüber hinaus verwendet. Die Verarbeitung der Daten dient ausschließlich der Organisation und dem Notfallmanagement der Veranstaltung. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben jederzeit das Recht, Ihre gespeicherten Daten oder die Ihres minderjährigen Kindes bei uns einzusehen und, solange keine offenen Forderungen bestehen, löschen zu lassen. Bitte wenden Sie sich bei Bedarf per E-Mail an info@dpsg-bezirk-oldenburg.de oder telefonisch an 04441/872-268.

Bitte zahle den Teilnehmerbeitrag von 95 € auf folgendes Konto ein (Bei Teilnehmer*innen, die von außerhalb unseres Bezirkes kommen, erhöht sich der Beitrag auf 110 €, da die Zuschussmittel hier noch unklar sind):

DPSG Bezirk Oldenburg e.V.

IBAN: DE47 2806 4179 0139 6145 00

BIC: GENO DE F1 VEC

Verwendungszweck: TN-Beitrag Woody 2023 + Dein Name



Aufgrund der aktuellen Corona Pandemie behalten wir uns das Recht vor, die Veranstaltung der DPSG kurzfristig abzusagen. Bei unseren Veranstaltungen orientieren wir uns an den aktuellen Corona Schutzmaßnahmen der Bundesregierung. Grundsätzlich bitten wir alle Teilnehmenden, sich stets an die Hygieneregeln zu halten und bei Auftreten von Symptomen vorsichtshalber auf die Teilnahme an Veranstaltungen zu verzichten.

Alles nötige dazu hier: [bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/infektionsschutzgesetz-2068856](https://www.bundesregierung.de/breg-de/themen/coronavirus/infektionsschutzgesetz-2068856)

