

# Anmeldung und Einverständnis zur Teilnahme an der Kinderfreizeit 2025

(zur Abgabe **bis 18. Mai 2025** an den Kinderbeauftragten bzw. Vorsteher)

Mein Sohn\*/ meine Tochter\*  Anmeldung als Betreuer

\* nicht Zutreffendes bitte streichen  
O bitte ankreuzen, wenn zutreffend

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

nimmt an der Kinderfreizeit im Seezeit-Resort, Joachimsthaler Str. 20, 16247 Joachimsthal wie folgt teil:

am 11.07.2025 (ab 16 Uhr) .....  mit Übernachtung zum 12.07.2025

am 12.07.2025 .....  mit Mittagessen .....  mit Übernachtung zum 13.07.2025

am 13.07.2025 (bis 15 Uhr) .....  mit Mittagessen

**Wunschkind im Zimmer (bitte nur ein Kind angeben!)** \_\_\_\_\_

Mein Kind ist haftpflichtversichert.

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

Mein Kind ist **privat krankenversichert**. Ich verpflichte mich zur Übernahme aller Kosten, die im Falle einer notwendigen Behandlung entstehen.

**Badeerlaubnis:** Ich bin einverstanden\* / nicht einverstanden\*, dass mein Kind unter Aufsicht im See baden darf.

**Besondere Maßnahmen/Medikamente sind aus folgenden Gründen notwendig:**

**Allergie?** \_\_\_\_\_

**Besonderes Essen** (bitte ankreuzen):  laktosefrei  vegetarisch  vegan  glutenfrei

**T-Shirt Größe:**  116  128  140  152  164 **Betreuer:**  S  M  L  XL  XXL

**Telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten:** \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich, dass ich die Zahlung der einheitlichen Kostenbeteiligung von **25€** für die o.g. Kinderfreizeit übernehme. Ich habe mit meinem Kind über Regeln des allgemeinen Verhaltens in großen Kindergruppen und in Freizeit-einrichtungen gesprochen. Ich habe mein Kind unterwiesen, den Anweisungen und Entscheidungen der Begleit- und Aufsichtspersonen Folge zu leisten und die Hausordnung einzuhalten. Mein Kind ist durch mich darauf hingewiesen worden, dass Waffen, Alkohol, Drogen etc. einem strengen Verbot unterliegen. Es darf nicht geraucht werden. Ich verpflichte mich, bei groben Verstößen gegen geltende Gesetze, Vorschriften und Regeln die Kosten einer Sachbeschädigung, einer vorzeitigen Heimfahrt und aller damit verbundenen Auslagen zu übernehmen. Mein Kind wird folgende Dokumente mit sich führen: **Krankenkassenkarte + Impfausweis**. Ich bin einverstanden, dass im Notfall unverzüglich die notwendigen ärztlichen Behandlungen durchgeführt werden. Mir ist bekannt, dass für persönliche Wertgegenstände keine Haftung übernommen wird.

**Foto- und Videoaufnahmen:** Im Rahmen dieser Veranstaltung werden Fotos und Filmaufnahmen gemacht, die im Rahmen der Berichterstattung auch zur Veröffentlichung führen können.

Datum: \_\_\_\_\_

**Bei der Anmeldung als Betreuer:**

Der Leitlinie der NAK Nord-Ostdeutschland zum Schutz von Kindern und Jugendlichen vor sexuellen Übergriffen stimme ich zu.

Unterschrift Erziehungsberechtigte bzw. Betreuer

(Sollte nur ein Elternteil unterschreiben, wird das Einverständnis des anderen Elternteils vorausgesetzt.)

Telefon: \_\_\_\_\_

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