

Bitte einsenden an:



AWO Schleswig-Holstein gGmbH  
Region Unterelbe  
Jugendwerk / Bernd Kath  
Koppelstr. 30-34

25421 Pinneberg

## Reiseanmeldung Ferienfreizeiten 2012

### Angaben des Teilnehmers

|   |   |
|---|---|
| Name: _____   | Vorname: _____  |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich | Geburtsdatum: _____   |
| Straße: _____   | PLZ/Wohnort: _____  |
| Nationalität: _____   | Ausweisnummer: _____  |
| Erziehungsberechtigte/r: _____                                      | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund |
| Tel./Handy privat: _____  | Tel./Handy geschäftl. _____   |
| _____   | _____   |
| _____   | _____   |

Im Notfall zu benachrichtigende Person (falls Erziehungsberechtigte nicht zu erreichen):  
Name/Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

- Mein Kind ist  Schwimmer  Nichtschwimmer **Badeerlaubnis:**  Ja  Nein
- besondere Verpflegung / Diät ist notwendig  akute/chronische Krankheiten  Allergien
- Behinderung  regelmäßige Medikamenteneinnahme ist notwendig

Bitte genaue Informationen zu Medikamenten, Krankheiten, Allergien, Hyperaktivität etc.;

Bitte unbedingt detaillierte Angaben zu den Auswirkungen sowie evtl. Name + Tel-Nr. des Hausarztes (ggfs. als Anlage). Kopie des Impfausweises beifügen!

## Angaben zur Reise

Reiseziel: \_\_\_\_\_ Reisedatum: \_\_\_\_\_

Bitte gemeinsame Unterkunft mit:

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

Grundpreis laut Ausschreibung: € \_\_\_\_\_

Eine evtl. Gewährung von Zuschüssen für Empfänger von Arbeitslosengeld II, Sozialgeld oder Wohngeld ist nur möglich, wenn **bei Eingang der Anmeldung** eine Kopie des aktuellen Bescheides beigelegt wird.

Krankenkasse + Versichertenr. des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

(Versicherungsnehmer / Hauptversicherter):

\_\_\_\_\_

Für evtl. vom Teilnehmer zu verantwortende Sach- oder Vermögensschäden besteht eine Haftpflichtversicherung bei: (Versicherungsgesellschaft):

\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen der Reise durch die Reiseleitung oder eine andere zuständige Person durchgeführt werden. Wir erlauben unserem Kind, in denen als Dienstfahrzeug genehmigten Privatfahrzeugen der Betreuer mitzufahren. Ich habe mein Kind angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Maßnahme unbedingt Folge zu leisten. Die Haftung bei eigenständigen Unternehmungen des Teilnehmers außerhalb der Gruppe liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten.

Weiterhin bin ich mit Maßnahmen einverstanden, die ärztlicherseits zum Wohle meines Kindes für erforderlich gehalten werden, auch wenn eine Zustimmung des Erziehungsberechtigten im Einzelfall nicht oder nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Mein Kind ist gesund, frei von ansteckenden Krankheiten und den besonderen Anforderungen der Ferienfahrt gewachsen.

Ich verpflichte mich, für sämtliche medizinischen Kosten aufzukommen, soweit diese nicht durch die Krankenversicherung abgedeckt sind. Des Weiteren nehme ich zur Kenntnis, dass der durch mich angemeldete Teilnehmer bei groben Verstößen (z.B. Diebstahl, Drogenkonsum, Gefährdung der Reise durch entsprechendes Verhalten) oder auch bei entsprechender Krankheit gegebenenfalls mit einem Begleiter auf meine Kosten per Flug nach Deutschland zurückgeschickt wird.

Ich erkläre ausdrücklich, für die vertraglichen Verpflichtungen der in der Anmeldung aufgeführten Person selbst einzustehen. Die Reisebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese als verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r