

Liebe Eltern,

damit Ihr Sohn/Ihre Tochter an der Ferienfreizeit nach Ameland vom 27.07.2025 bis zum 09.08.2025 teilnehmen kann, benötigen wir dazu das schriftliche Einverständnis **aller** Erziehungsberechtigten.

Die Kosten für die Ferienfreizeit 2025 betragen 440 € zzgl. 35€ Taschengeld (**in Summe 475 €**). Für Geschwisterkinder gewähren wir einen Rabatt in Höhe von 25 € pro Kind (ein Kind = 450 €, zwei Kinder einer Familie = 900 €, drei Kinder einer Familie = 1.350 €, usw. inkl. Taschengeld).

Ihre Ansprechpartner sind:

Susanne Schumacher 0151 22 9961 38                      Stefan Schumacher 0151 40 1008 43

Bitte füllen Sie das Dokument in Ruhe aus und geben es bei der Anmeldung ab. Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen.

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

### Daten Kind

Vorname des Kindes:		Bild (dient der Name-Gesicht-Zuordnung für LeiterInnen, keine Veröffentlichung):  Bitte senden Sie ein Bild Ihres Kindes über folgenden QR-Code an Stefan Schumacher:  <div style="text-align: center;">  </div>
Nachname des Kindes:		
Anschrift:		
Geburtsdatum:		

Geburtsort:				
Geschlecht:				
Aktuelle Schulklasse:				
Körpergröße:				
Krankenkasse (wenn privat, über welchen Elternteil):				
Für mein/unser Kind besteht (Zutreffendes bitte ankreuzen):				
• eine private Haftpflichtversicherung	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
wenn ja, Versicherungsträger der privaten Haftpflichtversicherung nennen				
• eine Unfallversicherung	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

### Daten Erziehungsberechtigte

Name Erziehungsberechtigte:		
Mobil (Mobilnummer der/des Erziehungsberechtigten während der Freizeit):		
E-Mail:		
Anschrift:		

**Allgemein (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind ...				
1. ... unter Aufsicht von BetreuerInnen an bewachten Stränden/ Schwimmbädern baden darf.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
2. ... im Bedarfsfall im privaten PKW oder Kleinbus der BetreuerInnen mitgenommen werden darf.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
3. ... sich in Gruppen von mindestens drei Personen (aus der Reisegruppe) ohne BetreuerIn innerhalb eines definierten Zeitraums und Umkreises <b>frei</b> bewegen darf.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
4. ... an besonderen Aktionen (Klettergarten, Strandbuggy fahren, Strandexpress usw.) unter den vor Ort geltenden Bestimmungen teilnehmen darf.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen. Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die BetreuerInnen meinem/unserem Kind im Bedarfsfall Salben, homöopathische Mittel oder Medikamente verabreichen dürfen.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Mein/unser Kind ist SchwimmerIn.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
<b>Schwimmabzeichen:</b> <i>Info: Das Abzeichen Seepferdchen gilt noch nicht als Nachweis für sicheres Schwimmen. Wir empfehlen das Jugendschwimmabzeichen Bronze.</i>				
Mein/unser Kind kann Fahrrad fahren.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Mein/unser Kind ernährt sich vegetarisch.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Mein/unser Kind ernährt sich vegan.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

**Krankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Mein/unser Kind hatte bereits:					Letzte Impfung
• Masern	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	/
• Keuchhusten	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Mumps	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Röteln	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Scharlach	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Diphtherie	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Windpocken	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Corona	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
• Tetanus	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	

**Medikamente (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Mein/unsere/r Kind muss folgende Medikamente nehmen:		
Krankheit	Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

**Lebensmittelunverträglichkeiten**

Mein/unsere/r Kind hat folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:		
Lebensmittelunverträglichkeit	ggf. Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

**Allergien**

Mein/unsere/r Kind hat folgende Allergien:		
Allergie	ggf. Medikament	Anwendung und Dosierung (z.B. täglich 3 Tabletten, bei Wunde, etc.)

**Sonstiges (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Bei meinem/unsere/r Kind ist folgendes besonders zu beachten (Herzfehler, Spange tragen, besondere Sonnencreme, Brille, nächtliches Einnässen etc.)				
Von unserer Tochter/unsere/r Sohn dürfen Fotos und Videos während der Freizeit gemacht werden.	Ja		Nein	
Diese Fotos/Filme dürfen ...				
... via Internet-Cloud-Dienst an die Teilnehmer/innen der Freizeit verteilt werden.	Ja		Nein	
... im Rahmen einer Berichterstattung über die Ferienfreizeit in die Zeitung gesetzt werden.	Ja		Nein	
... auf der Homepage der KaMäJu ( <a href="http://www.kamaeju.de">www.kamaeju.de</a> ) veröffentlicht werden.	Ja		Nein	
Meine Wunsch-Zimmernachbarn sind ...				

Mit meiner/unseren Unterschrift/en nehmen wir/nehme ich die folgenden Dinge zur Kenntnis bzw. versichern wir/versichere ich, ...

- dass **Helmpflicht** für alle Kinder, ungeachtet des Alters, besteht. Sollte kein Helm mitgebracht werden, wird ein Helm vor Ort geliehen. Die Kosten trägt der Teilnehmer.
- dass sich die Kinder vor Ort hauptsächlich mit dem Fahrrad fortbewegen und an einer Fahrradrallye teilnehmen.
- dass die Einverständniserklärung spätestens bis zum **31.12.2024** ausgefüllt und unterschrieben beim BetreuerTeam vorliegen muss. Ich/wir haben mein/unser Kind eindringlich auf die bestehenden Regeln hingewiesen.
- dass mein/unser Kind von der Ferienfreizeitleitung nach Hause geschickt werden kann, wenn es schwere Ordnungsverstöße begeht, die es selbst in Gefahr bringen, andere gefährden oder das Ansehen der Gruppe bei den Gastgebern erheblich schädigen. In diesem Fall tragen die Personensorgeberechtigten die Kosten für die frühzeitige Heimfahrt mit einer Begleitperson sowie für deren Rückfahrt nach Ameland. Der Teilnahmebetrag wird in einem solchen Falle nicht erstattet.
- dass ich/wir die Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung angesetzt sind, übernehme/übernehmen.
- dass ich/wir durch eine bestehende Haftpflichtversicherung für alle Schäden, die durch mein/unser Kind verursacht werden, aufkomme/aufkommen.
- dass ich/wir für Kosten, die im Rahmen ärztlicher Versorgung seitens der BetreuerInnen für mein/unser Kind vorgelegt werden, aufkomme/aufkommen. Ich zahle/wir zahlen diese unmittelbar nach Beendigung der Ferienfreizeit an die Betreuer zurück.
- dass – für den Fall, dass mein Kind privat versichert ist – ich/wir für alle anfallenden Arztkosten und benötigten Medikamente im Bedarfsfall aufkommen werden. Ich zahle/wir zahlen diese unmittelbar nach Beendigung der Ferienfreizeit an die BetreuerInnen zurück.
- dass ich/wir unser Kind im Falle einer auftretenden Infektionskrankheit (Magen-Darm, Hand-Mund-Fuß, Corona, etc.) frühzeitig von der Ferienfreizeit abholen muss/müssen. Der Teilnahmebetrag wird in einem solchen Fall nicht erstattet.
- dass alle Eltern in eine **WhatsApp-Gruppe** eingeladen werden, um die Kommunikation während der Ferienfreizeit zu erleichtern. Der Beitritt in die Gruppe erfolgt über folgenden QR-Code ----->
- dass ich/wir uns damit einverstanden erklären, dass ich/wir mit Unterschrift dieses Dokumentes und Zusage des Veranstalters bei späterer Absage der Reise für die entstandenen Fixkosten des Teilnehmers aufkommen werde/werden. Sollte ein passender Ersatz (passender Teilnehmer) gefunden werden, entfällt die Erstattung der Fixkosten gänzlich. **Die Fixkosten setzen sich aus Haus- und Buskosten zusammen und betragen 280 €.**
- dass die Teilnahme an der Ferienfreizeit erst durch die Zusage der Freizeitleitung bestätigt wird (ca. 2-4 Wochen nach Anmeldung). Im Falle einer Nichtteilnahme wird die Anzahlung kurzfristig zurückgezahlt.
- Der gesamte Betrag ist bis zum **31.12.2024** mit Angabe des Namens des Kindes auf folgendes Konto zu überweisen:  
**Katholische Kirchengemeinde St. Cyriakus Mendig**  
**GENODED1BNA**  
**DE42 5776 1591 0100 1144 01**



Hiermit erkenne/n ich/wir die Bestimmungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift aller Erziehungsberechtigten mit Vor- und Zunamen)

---

**Folgende Daten sind ausschließlich durch die Freizeitleitung auszufüllen:**

Anzahlung in Höhe von 100 € ...

	erhalten.
	nicht vollständig erhalten, offener Betrag: _____ €.
	nicht erhalten.

Unterschrift und Datum:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift **Freizeitleitung**)