

Teilnehmer_innenbogen der Jungen Humanist_innen Berlin

Liebe Eltern, liebe_r Personensorgeberechtigte_r !

Wir möchten Sie bitten, diesen Teilnehmer_innenbogen sorgfältig auszufüllen.

Er dient in erster Linie der Sicherheit Ihres Kindes. Die Daten werden vertraulich behandelt und nur zum Zweck der bestmöglichen Betreuung auf der Reise verwendet. Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die aufgeführten Regeln und versichern die Richtigkeit der Angaben. Schreiben Sie bitte leserlich.

Falls Sie bereits für eine frühere Reise einen Teilnehmer_innenbogen ausgefüllt haben, bitten wir Sie trotzdem, uns erneut eine aktualisierte Version zuzuschicken.

Teilnehmer_in : _____ geboren am : _____
(weiterhin abgekürzt TN) Nachname, Vorname

bei: _____ Reiseziel: _____
(falls anderer Name als TN)

Straße: _____ Zeitraum: _____

PLZ/Ort: _____

Email der Eltern/ des/der Personensorgeberechtigten: _____

Email TN: _____

TN mit Behinderung ohne Behinderung

Personensorgeberechtigt sind: Eltern Mutter Vater Jugendamt
Pflegeeltern sonstige

Personensorgeberechtigte_r: _____ geboren am: _____
Nachname, Vorname

Telefon: _____
Handy Festnetz Arbeit

Wohnort wie Personensorgeberechtigte_r

Anderer Wohnort: _____

Während des Aufenthalts meines Kindes bin ich unter folgender Anschrift zu erreichen:

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner_in ist: _____ Telefon: _____
(in Berlin) Nachname, Vorname

1. Kfz-Beförderung:

In besonderen Fällen darf der_die TN von Betreuer/n_innen in einem angemieteten oder privaten Fahrzeug mitgenommen werden. Damit ist kein Haftungsausschluss verbunden.

2. Sport:

Sofern vor Ort die Möglichkeit besteht, darf der_die TN teilnehmen am:

Radfahren Windsurfen Segeln Reiten Kanufahren Klettern _____

an folgenden Sportarten nicht teilnehmen (bitte aufzählen): _____

Schwimmer_in Nichtschwimmer_in

3. Ankunft Berlin:

Grundsätzlich endet unsere Aufsichtspflicht 2 Stunden nach der Ankunft in Berlin.

Falls ich den_die TN bei der Ankunft in Berlin nicht abholen kann, darf er_sie alleine nach Hause fahren

ja, mit der BVG ja, mit dem Taxi (auf meine Kosten)

ja, mit der BVG(nur bis _____ Uhr)

wird von folgender Person abgeholt: _____
Nachname, Vorname / Handy

4. Gesundheit

TN ist krankenversichert durch Mutter Vater Jugendamt eigenen Anspruch

bei der Krankenkasse: _____

TN ist Auslands-krankenversichert bei: _____

TN ist Unfall-versichert bei: _____

TN nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein: _____

TN hat folgende Allergien bzw. Krankheiten: _____

TN hat folgende Unverträglichkeit mit Lebensmitteln: _____

Verpflegung: vegetarisch kein Fisch kein Schweinefleisch vegan

Bei meinem Kind sind Besonderheiten zu beachten (z. B. Essstörungen, Verhaltensauffälligkeiten etc.):

ja nein

Wenn „ja“, welche: _____

Einverständnis zu notwendigen Operationen:

Für den Fall, dass eine rechtzeitige Information der_des Sorgeberechtigten nicht möglich ist, erteile ich die Erlaubnis zu einer Operation, wenn die Gefahr einer dauerhaften Schädigung der Gesundheit des_der TN besteht. Ich bin auch damit einverstanden, dass der_die TN bei der Erkrankung vom Arzt verschriebene Medikamente einnimmt.

Der_die TN ist zurzeit in medizinischer oder therapeutischer Behandlung: ja nein

Wenn „ja“, Grund und Dauer der Behandlung: _____

Köorp. / geist. Einschränkung: Die Behinderung des_der TN zieht folgende Einschränkungen nach sich:

Für mein Kind wurde beim zuständigen Bezirksamt ein Antrag auf behinderungsbedingte Mehrkosten gestellt:

ja nein

5. „3er-Regel“: Der die TN darf (bitte ankreuzen):

Ja Nein

das Haus/Gelände ohne Begleitung eines_einer Teamer/s_in in 3er Gruppen bis 22 Uhr verlassen.

tagsüber ohne Begleitung eines_einer Teamer/s_in in 3er Gruppen unterwegs sein.

6. Heimschickung

Die Teamer_innen geben bestimmte Anweisungen, die befolgt werden müssen; andernfalls sind sie nicht für auftretende Schwierigkeiten haftbar zu machen (z.B. Verbot zu Trampen etc.). Sie sind berechtigt, bei Nichteinhaltung der Anweisungen oder groben Störungen nach Abmahnung den_die TN auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken bzw. sie_ ihn von den Erziehungsberechtigten vom Urlaubsort abholen zu lassen. Sollte der/die TN aufgrund von psych. / gesund. Probleme nicht weiter am Camp teilnehmen können, so muss die Abholung durch die Eltern oder eine andere Person gewährleistet sein oder er_sie wird vom Flug- Bahnpersonal während der Fahrt begleitet.

7. Schadensfall

Für Schäden (im Bus, an den Zelten, der Unterkunft, am JuHu-Material etc.), die durch die Teilnehmer_innen verursacht werden, tragen diese die entstehenden Kosten.

Mein Kind ist privat- haftpflichtversichert bei: _____

8. Fotofreigabe

Hiermit erteile ich meine Zustimmung, dass die während der Reise entstandenen Bildaufnahmen des angemeldeten TN bzw. der von mir angemeldeten Person zu Dokumentations- und Werbezwecken (Homepage, Verbandszeitschrift, Flyer, Blog, Facebook) der Jungen Humanist_innen Berlin und des Trägerverbandes HVD Berlin-Brandenburg verwendet werden dürfen. Ich nehme zur Kenntnis, dass dies unentgeltlich erfolgt.

Berlin, den

Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Unterschrift Teilnehmer_in

Teilnehmer_innenbogen der Jungen Humanist_innen Berlin.
Bitte diese Seite erst kurz vor der Reise bei uns einreichen oder zur Abfahrt mitbringen.

Gehen Sie bitte vor der Reise mit ihrem Kind zum_zur Arzt_Ärztin und lassen den Besuch mit Stempel und Unterschrift bestätigen.

Reise: _____

Reiseteilnehmer_in: _____
Nachname, Vorname

Geburtsdatum: _____

Bestätigung durch den die Arzt/Ärztin

Hiermit wird bestätigt, dass das oben genannte Kind physisch und psychisch in der Lage ist, an einer Ferienreise teilzunehmen.
Des Weiteren wird bestätigt, dass das Kind frei von Ungeziefer, insbesondere Läusen und Nissen ist.

Name des Arztes: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Stempel: