

@nmeldung zur Herbst-Freizeit auf Schloss Falkenberg 2019

vom 28.09. - 05.10.19

In alten Gemäuern, in denen einstmal Ritter und Grafen ein- und ausgingen, finden unsere Freizeit für Teilnehmer im Alter zwischen 10 und 16 Jahren statt. Eigentümer des Gruppenhauses und Veranstalter der Freizeit ist Hoffnung für Dich e.V..



Sende die Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse:
(auch per Fax möglich s.u.)

Schloss Falkenberg – Freizeiten – Kennwort Herbstfreizeit 34590 Wabern

Bei Rückfragen:

Marcus Birkelbach ☎ 0 56 83 / 99 80 -14

Fax: 0 56 83 / 99 80 -60 o. -11

E-Mail: freizeiten@schloss-falkenberg.de

facebook: <http://facebook.com/hoffnungfuerdich>

Internet: <http://freizeiten.schloss-falkenberg.de>

Die Freizeit beginnt und endet in der Regel an einem Samstag, maßgebend ist jedoch o.g. Datum. Im Freizeitpreis sind neben Unterkunft und Verpflegung auch alle weiteren Kosten enthalten.

Die Freizeitkosten betragen bei	Betrag bei einem Kind:	Bei Geschwistern: Ab dem 2. Kind
-Anmeldung und Zahlung bis zum 31.05.19	€ 175,--	€ 160,--
-Anmeldung / Zahlung ab dem 01.06.19	€ 190,--	€ 175,--
Zahlung: Per Überweisung auf das Konto:	KSK Schwalm-Eder IBAN: DE72 5205 2154 0162 0037 01 BIC: HELADEF1MEG	

Teilnahmebedingungen der Freizeiten auf Schloss Falkenberg

Anmeldung:

Hoffnung für Dich e.V. bietet christliche Freizeiten an. Die Teilnahme am jeweiligen Programm wird vorausgesetzt. Der Freizeitleiter ist für den Ablauf der Freizeit verantwortlich und den Teilnehmern gegenüber weisungsberechtigt. Bei minderjährigen Teilnehmern ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten auf der Anmeldung notwendig, ebenso Hinweise auf evtl. gesundheitliche Beeinträchtigungen, die der Freizeitleiter wissen sollte. Weitere notwendige Hinweise können über ein gesondertes Merkblatt an die Freizeitleitung weitergegeben werden. Falls die Teilnahme an einer besonderen Unternehmung nicht gestattet wird (z.B. Baden, o.ä.), ist das von den Erziehungsberechtigten auf der Anmeldung zu vermerken. Anmeldebestätigungen erhalten Sie ca. 6 Wochen vor Freizeitbeginn per E-Mail, wenn eine Mailadresse angegeben wurde. Das Verlassen des Freizeitgeländes ohne Aufsicht geschieht auf eigene Gefahr und Verantwortung!

Der Genuss von alkoholhaltigen Getränken, Tabakwaren oder Substanzen, die dem Betäubungsmittelgesetz unterliegen, sowie koffeinhaltigen Getränken oder Energy-Drinks ist während der Freizeit nicht erlaubt.

Besitz und Gebrauch von Handys / Spielekonsolen aller Art / Walkman, Diskman, MP3-Player, Radiorekorder und alle Arten von Musikabspiel- und/oder Multimediageräten ist während der Freizeit nicht erlaubt.

Ebenfalls ist das Mitführen von Medien mit pornografischem oder gewaltverherrlichendem Inhalt nicht erlaubt.

Zu widerhandlungen können mit dem Freizeitausschluss geahndet werden.

Zahlungen: Der Freizeitbeitrag ist zahlbar durch Überweisung auf das o.g. Konto zu begleichen.

Rücktritt

Der Teilnehmer kann durch die Erziehungsberechtigten zu jedem Zeitpunkt vom Freizeitvertrag zurücktreten. Folgende Kosten entstehen jedoch:

a) bis zum 30. Tag vor Freizeitbeginn € 30,-- (= Anzahlungsbetrag)

b) vom 29. Tag vor Freizeitbeginn bis zum Tag des Freizeitbeginns der gesamte Freizeitbetrag, wenn keine Neubesetzung des Platzes durch die Freizeitleitung stattfindet. Die Freizeitleitung hat das Recht, der Neubesetzung des Platzes zu widersprechen und ggf. Personen von einer Warteliste Vorrechte zu gewähren.

Wir hoffen auf Ihr Verständnis, dass wir keinen Preisnachlass bei Abreise vor Freizeitende gewähren können. Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

Haftung:

Wir sichern Ihnen eine gewissenhafte Freizeitvorbereitung zu. Für Unglücksfälle, selbstverschuldete Beschädigungen, Verluste, Sachschäden oder andere Schadensfälle übernehmen wir keine Haftung.

Fotos:

Während der Freizeiten erstellen wir Fotos und Videoaufnahmen die wir für die Freizeit selbst, als auch für Werbezwecke oder für Veröffentlichungen einsetzen möchten. Sollte dies jemand nicht wünschen, bitten wir um Benachrichtigung.

Datenschutz:

Die von Ihnen gemachten Angaben werden zum Zwecke der Kommunikation mit Ihnen elektronisch gespeichert. Wir sichern Ihnen die Einhaltung des Datenschutzes nach dem gültigen EKD-Datenschutzgesetz (DSG-EKD) zu. Alle von Ihnen gemachten persönlichen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben – es sei denn rechtliche Bestimmungen erfordern dies.

@nmeldung zur Herbstfreizeit auf Schloss Falkenberg

Freizeitdatum: **28.09. - 05.10.19**

(per Fax an 0 56 83 / 99 80 -60 o. -11)

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Fax-Nr. _____

E-Mail (Teilnehmer/in) _____

E-Mail (Erziehungsber.) _____

Geb.-Dat.: _____

Hausarzt (Tel.): _____

Krankenversicherung: _____

Vegetarier?: Ja / Nein

Wichtige Hinweise:

Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamente, Bettnässer, Schlafwandler
Diese und weitere Infos bitte auf Merkblatt (Seite 3) eintragen!

Erklärung der Erziehungsberechtigten: (Bitte ankreuzen!)

Mit der Teilnahme meines Sohnes/ meiner Tochter an der obigen Freizeit bin ich einverstanden.

Ich gebe keine Badeerlaubnis Badeerlaubnis --> Schwimmer Nichtschwimmer.

Ich erlaube es meinem Kind, sich ohne Mitarbeiteraufsicht in einer kleinen Gruppe frei bewegen zu dürfen.

Fotos, die während der Freizeit erstellt wurden, gebe ich für Veröffentlichungen frei nicht frei.

Für den Fall, dass mein Kind am Sportworkshop teilnimmt, gebe ich folgende Erklärung ab:

Ich gebe die Erlaubnis zum Klettern in einer Kletterhalle oder einem Klettergarten unter Aufsicht und erteile dem verantwortlichen Mitarbeiter / der Mitarbeiterin die Vollmacht, in meinem Namen eine entsprechende Einverständniserklärung zu unterzeichnen.

Die Freizeitbedingungen sind uns zur Verfügung gestellt worden und wir erkennen sie an. Ich nehme zur Kenntnis, dass weitere wichtige Informationen über den Freizeitteilnehmer / die Freizeitteilnehmerin über ein **gesondertes Merkblatt** (Seite 3 dieser Datei) an die Freizeitleitung weitergegeben werden sollten. Für nicht übergebene Informationen kann die Freizeitleitung keine Verantwortung übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Teilnehmers

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Zimmerbelegungswünsche:

Bitte max. 2 Personen angeben. Die Kinder werden in Altersgruppen unterteilt, daher werden auch Geschwisterkinder (verschiedenen Alters) unterschiedlichen Zimmergruppen zugeordnet.

1. Person: _____

2. Person: _____

Freizeiten auf Schloss Falkenberg

34590 Wabern-Falkenberg Tel. 05683/9980-14 Fax: 9980-60 o. -11

E-Mail: freizeiten@schloss-falkenberg.de Internet: <http://freizeiten.schloss-falkenberg.de>

Merkblatt zu der Freizeit auf Schloss Falkenberg

(Die Abgabe dieses Merkblattes an die Freizeitleitung ist freiwillig und liegt im Ermessen der Erziehungsberechtigten. Die gemachten Angaben werden vertraulich behandelt. Bitte keine Übermittlung per E-Mail)

Betrifft folgende Person:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Die o.g. Person nimmt an der Freizeit in der Zeit vom _____ bis _____ teil.

Seit Mitte 80-er Jahre werden auf Schloss Falkenberg christliche Freizeiten angeboten. Viele Kinder/Jugendliche mit unterschiedlichem Hintergrund nehmen teil. Kinder in schwierigen familiären, sozialen oder auch psychischen Situationen erscheinen zur Freizeit. Teilnehmer, die bestimmte Medikamente regelmäßig einnehmen müssen usw., sind ebenfalls dabei.

Es gibt vielerlei Informationen, die sich für die Freizeitleitung im Laufe der Zeit als wichtige und notwendige Informationen herausgestellt haben. Nachfolgende Fragen sollen Ihnen einen Eindruck vermitteln. Bitte nehmen Sie zu den für Sie zutreffenden Fragen Stellung.

- 1.) Handelt es sich bei dem Freizeitkind um ihr leibliches Kind?
- 2.) Ist es notwendig, dass die Freizeitleitung noch weitere Informationen zur frühen Kindheit erhält?
- 3.) Bei Pflegekindern/Adoptivkindern
Besteht Kontakt zu den leiblichen Eltern? Ist dies gewünscht?
- 4.) Hat das Freizeitkind eine amtliche Betreuung?
- 5.) Muss das Freizeitkind regelmäßig Medikamente einnehmen?
- 6.) Wie wirkt es sich aus, wenn die Medikamente nicht eingenommen würden?
- 7.) Wie und wann müssen die Medikament eingenommen werden? (Dosierungsanleitung für die Mitarbeiter, da sich die Teilnehmer die Medikamente nicht eigenständig verabreichen dürfen!)
- 8.) Gibt es Allergien/Unverträglichkeiten? Weitere wichtige Infos, die Sie an dieser Stelle eintragen können:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung für nicht übergebene Informationen auch keine Verantwortung übernehmen kann.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Freizeiten auf Schloss Falkenberg 34590 Wabern-Falkenberg
Tel. 05683/9980-14 Fax: 9980-60 o. -11 E-Mail: freizeiten@schloss-falkenberg.de

Medikamentenplan für Kinder, die regelmäßig Medikamente einnehmen müssen:

Wenn Ihr Kind Medikamente benötigt, die es regelmäßig nehmen muss, werden wir uns im Rahmen der von Ihnen übertragenen Aufsichtspflicht um die regelmäßige Einnahme der Medikamente kümmern.

Wir bitten um Verständnis, dass wir aus rechtlichen Gründen auf der Freizeit die Aufsicht über die Einnahme von Medikamenten nur übernehmen können, wenn Sie diesen Vordruck von Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen lassen oder einen separaten Medikamentenplan Ihres Arztes beifügen.

Die Kinder werden kann zur Einnahmezeit die Medikamente von einem Mitarbeiter ausgehändigt bekommen und es wird gewährleistet, dass Ihr Kind seine Medikamente auch nimmt.

Bitte geben Sie die Medikamente bei der Anmeldung auf Schloss Falkenberg ab.

Dazu wird es die Einnahme „quittieren“.

Medikament	Einnahme morgens (Anzahl der Tabletten oder Tropfen, ...)	Einnahme mittags (Anzahl der Tabletten oder Tropfen, ...)	Einnahme abends (Anzahl der Tabletten oder Tropfen, ...)	Besonderheiten: Wie einzunehmen? z.B. vor, während oder nach dem Essen, mit Wasser...

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes

Tag	Unterschrift morgens	Unterschrift mittags	Unterschrift abends	Unterschrift Mitarbeiter
28.09.19				
29.09.19				
30.09.19				
01.10.19				
02.10.19				
03.10.19				
04.10.19				
05.10.19				