



**LANDKREIS STADE**

*Stärke · Vielfalt · Zukunft*



**Lille Bodskov**

**Zeltlager Lille Bodskov - Verbindliche Anmeldung 2020**

Bitte vollständig ausgefüllt zurück an: Landkreis Stade, Jugendpflege, Am Sande 2, 21684 Stade  
Informationen unter: 0 41 41 / 12 5190 oder 12 5193

- Knirpsenzeltlager Lille Bodskov in Dänemark** 8 - 11 Jahre 29.07. – 11.08.2020 255€
- Kinderzeltlager Lille Bodskov in Dänemark** 10 - 13 Jahre 11.08. – 24.08.2020 255€
- Jugendzeltlager Lille Bodskov in Dänemark** 14 - 17 Jahre 16.07. – 29.07.2020 255€

**(Nur eine Beantragung der unten aufgeführten Zuschüsse ist möglich)**

- Hiermit beantrage ich einen Geschwisterrabatt (20 % vom Teilnahmebeitrag pro Geschwisterkind). Bitte geben Sie an, für welche Ferienfahrten das Geschwisterkind / die Geschwisterkinder angemeldet sind (Geschwister müssen in einem Haushalt leben):

Name des Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_ Ferienfahrt: \_\_\_\_\_

Name des Geschwisterkindes: \_\_\_\_\_ Ferienfahrt: \_\_\_\_\_

- Hiermit beantrage ich einen **Zuschuss für einkommensschwache Familien**. Ein Zuschussantrag wird zugesendet.

**Einstiegsort bei der Abfahrt:**

**Stade**

**Buxtehude**

**Hiermit melde ich mein/unser Kind für die oben angekreuzte Ferienfreizeit verbindlich an:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  divers

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Mein / Unser Kind:**

**darf** an Schnitzeljagden oder Exkursionen in 3er Gruppen im altersgerechten Umfang (zeitlich und räumlich) teilnehmen. Ja  Nein

**Ich/wir** sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind unter Aufsicht der Jugendleiter\*innen baden (nur im eingegrenzten Schwimmbereich, Wassertiefe max. 1,20m) und Kanu fahren (nur mit Rettungswesten) darf. Ja  Nein

Ist **Sichere\*r** Schwimmer\*in ohne Hilfsmittel Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Ist **ungeübt** im schwimmen

Ist **Nichtschwimmer**

Hat Allergien oder Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder religiöse Essensvorschriften:

Nein  Ja  Welche: \_\_\_\_\_

Ist Veganer\*in

Vegetarier\*in

isst Fleisch

**Gibt es Besonderheiten, die wir VOR der Betreuung Ihres Kindes wissen sollten?**

Liebe Sorgeberechtigten, die Angaben in diesem Kasten sind F R E I W I L L I G. Je mehr Informationen wir über Ihr Kind haben, desto besser können wir uns vorbereiten und informieren. Bitte helfen Sie uns, Ihr Kind besser kennenzulernen und die Ferienfahrt für alle Beteiligten zu einem Erfolg zu machen!

**Mein Kind / Unser Kind:**

Ja  Nein  Hat körperliche Einschränkungen. Welche: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Verfügt über einen Behindertenausweis. Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Verfügt über einen aktuellen Tetanus Impfschutz. Letzte Impfung: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Muss eine Zahnspange tragen. Wann: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Bedarf besondere Unterstützung im täglichen Ablauf (z. B. Hilfe bei der Körperhygiene): \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Neigt zum Bettnässen. 1-2x im Monat  1-2x in der Woche  1-2x in der Nacht

Ja  Nein  Zeigt Verhaltensauffälligkeiten (wie: aggressives Verhalten, ADS, ADHS, Konzentrationsmangel, Kontaktschwierigkeiten zu Gleichaltrigen). Welcher Art: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Hat besondere Vorerkrankungen / Allergien (z. B. Asthma, Wespenstiche) Welche: \_\_\_\_\_

Ja  Nein  Hat Erfahrungen mit Ferienfahrten, Klassenfahrten, Urlaub ohne Eltern.

Ja  Nein  Neigt zu Heimweh. Sehr häufig  immer mal wieder  sehr selten

Ja  Nein  Gibt es noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten und uns dabei hilft, Ihr Kind für alle Seiten zufriedenstellend zu betreuen?

---

---

---

---

---

---

---

---

### Datenschutz:

Im Rahmen der Ferienfahrt ist beabsichtigt, die teilnehmenden Kinder und Jugendlichen bei unterschiedlichen Aktivitäten zu fotografieren. Diese Fotos werden zu einem genutzt, um täglich Bilder aus dem Zeltlager (ohne Namensnennung) auf der Internetseite [www.lillebodskov.de](http://www.lillebodskov.de) hochzuladen, damit Familie und Freunde der Teilnehmenden Anteil am Zeltlagergeschehen nehmen können. Des Weiteren werden nach dem Zeltlager die gesammelten Fotos als Download im passwortgeschützten Bereich der Internetseite für die Teilnehmenden und Familien zur Verfügung gestellt. Dieser Service unsererseits ist nur möglich, wenn Sie als Sorgeberechtigte/r/ Eltern dieser Nutzung zustimmen.

Ja    Nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind während der Ferienfreizeit fotografiert werden darf und die Fotos für die o.g. Zwecke genutzt werden können.

Ja    Nein

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Kreisjugendpflege Fotos, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist, ohne Namensnennung für Werbe- (Flyer /Zeitung) und Informationszwecke (Elternabende /Ausschusssitzungen) nutzen darf.

Ja    Nein

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein Kind / unser Kind bei Filmprojekten (selbst gedrehte Filme oder Nachrichtensendungen) im Zeltlager gefilmt werden darf und die Ergebnisse dieser Projekte auf der Internetseite [www.lillebodskov.de](http://www.lillebodskov.de) veröffentlicht werden dürfen.

**Diese Einwilligungserklärungen gelten ab Beginn der Ferienfreizeit und können jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft durch Erklärung gegenüber der Kreisjugendpflege widerrufen werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr.1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr.2

### **Verpflichtungserklärung der Eltern/Sorgeberechtigten zur Nutzung von Fotos und Daten von anderen Teilnehmern der Ferienfreizeit ausschließlich für private Zwecke**

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass Fotos / Videos aus dem Fotoarchiv der Ferienfreizeit, auf denen außer meinem/unserem Kind auch andere Teilnehmer/innen der Ferienfreizeit zu sehen sind, ausschließlich für den privaten Gebrauch verwendet werden. Insbesondere verpflichte/n ich mich/wir uns, diese Bilder **nicht** im Internet (z.B. Soziale Netzwerke) zugänglich zu machen und nicht in Printmedien zu veröffentlichen oder sonst gewerblich zu nutzen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr.1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr.2

### **Datenschutzbestimmung vom 25. Mai 2018**

Ich/Wir stimmen der Weitergabe der Daten an Dritte, wie z. B. durchführende/er Betreuer/in, Versicherungsgesellschaft, anlässlich der EU-Datenschutzbestimmungen vom 25.Mai 2018 zu.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr.1

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigter Nr. 2

### Teilnahmebedingungen

Bei einer Absage innerhalb von sechs Wochen vor Freizeitbeginn ist eine Ausfallentschädigung fällig. Diese beträgt bis zum 42. Tag vor Reiseantritt 20% des Teilnehmerbeitrages, vom 41. bis 11. Tag vor Reiseantritt 50% und ab dem 10. Tag vor Reiseantritt 100% des Teilnehmerbeitrages, sofern nicht für Ersatz (Nachrückverfahren) gesorgt werden kann. Teilnehmerabsagen sind NUR schriftlich via Post oder Email an [jugendpflege@landkreis-stade.de](mailto:jugendpflege@landkreis-stade.de) möglich. Für die Berechnung der Frist zählt der Eingangstempel der Post oder das Eingangsdatum der Email.

Für Veranstaltungen/Fahrten im Ausland orientieren wir uns an den Bestimmungen des deutschen Jugendschutzgesetzes (JuSchG). Zur Einhaltung davon abweichender Bestimmungen der Zielländer sind wir verpflichtet.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, für alle durch mein/unser Kind verursachten Kosten, die durch wissentlich eingeführte Krankheiten (Läuse o. Ä.) entstehen, aufzukommen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung übergeben wird.

Der Veranstalter bzw. ihre Erfüllungsgehilfen haftet/haften für Schaden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit sowie für sonstige Schäden nur im Fall von grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Pflichtverletzung. Dies gilt auch für Kosten, die durch evtl. Verzögerungen bei der An- und Abreise (z. B. Ausfall eines Fluges oder Busses) entstehen können. Bei Abbruch der Fahrt durch Krankheit oder durch Fehlverhalten des Teilnehmers (Besitz und Konsum von Alkohol und Drogen, gewalttätiges Verhalten), oder durch fehlende Angaben bzw. Verschweigen eines erhöhten Betreuungsbedarfes, hole/n ich / wir mein/unser Kind unverzüglich ab bzw. komme/n ich/wir für die Kosten der Heimschickung auf. Es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Teilnahmebeitrages.

**Das Sorgerecht haben:**  Beide Elternteile,  Nur die Mutter,  Nur der Vater,  Ein Vormund

<p>Sorgeberechtigte Person Nr. 1</p> <p><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Nachname: _____</p> <p>Adresse (nur anzugeben, wenn diese von der der Adresse Ihres Kindes abweicht): _____</p> <p>_____</p> <p>Ich bin telefonisch erreichbar unter:</p> <p>Privat: _____</p> <p>Dienstlich: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes / meines Mündels an der oben genannten Ferienfahrt einverstanden. Ich versichere, dass die von mir/uns gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die o.g. Teilnahmebedingungen erkenne ich an.</p> <p>Datum: _____ Unterschrift _____</p>	<p>Sorgeberechtigte Person Nr. 2</p> <p><input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Vormund</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Nachname: _____</p> <p>Adresse (nur anzugeben, wenn diese von der der Adresse Ihres Kindes abweicht): _____</p> <p>_____</p> <p>Ich bin telefonisch erreichbar unter:</p> <p>Privat: _____</p> <p>Dienstlich: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes / meines Mündels an der oben genannten Ferienfahrt einverstanden. Ich versichere, dass die von mir/uns gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Die o.g. Teilnahmebedingungen erkenne ich an.</p> <p>Datum: _____ Unterschrift _____</p>
--	--