

Anmeldung Race Camp 2021

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die angekreuzten Veranstaltungen an:

Bitte geben Sie bei der Anmeldung alles an, was für unsere ehrenamtlichen Betreuer während der Veranstaltung wichtig sein könnte. Diese Angaben ermöglichen uns, schon im Vorfeld, auf die Bedürfnisse ihres Kindes einzugehen. In speziellen Fällen oder bei Unsicherheit, bitten wir Sie, sich mit uns persönlich in Verbindung zu setzen. Ihre Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich für die Verwaltung und Durchführung unserer Veranstaltungen verwendet.

Angaben zum Kind / Jugendlichen	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email-Adresse	<input type="text"/>
Angaben zum Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname	<input type="text"/>
Anschrift (falls abweichend)	<input type="text"/>
Notfallnummer (Nummer unter der wir Sie während der Maßnahme im Notfall erreichen)	<input type="text"/>

Mein Kind möchte an der Veranstaltung „Race Camp in Peissenberg“ teilnehmen:

Maßnahme	Zeitraum	Alter	TN-Beitrag
<input checked="" type="radio"/> Race-Camp Peissenberg	23.08. – 27.08.21	8 bis 14 Jahre	65 €

Einverständniserklärungen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an den in der Ausschreibung beschriebenen Aktivitäten teilnehmen darf. *

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in Ausnahmefällen (z. B. bei kleineren Verletzungen, die keinen Rettungsdienst erfordern) mit einem für die Ferienmaßnahme versicherten Auto von einer/einem Betreuer/-in mit gültiger Fahrerlaubnis transportiert werden darf (z. B. zum Arzt)

Ich habe das Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz (<https://kjr-wm-sog.de/images/Downloads/KJR-Veranstaltungen/Teilnahmeinfekt.pdf>) gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden. *

Ich habe die beigelegten Datenschutzhinweise gem. Art. 13 DSGVO des erhalten (<https://rapid-lechrain.de/datenschutz>) und gelesen. *

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Freizeit Bilder, Audioaufnahmen, und/oder Videos von meinem Kind gemacht werden, zur Veröffentlichung

- auf der Homepage rapid-lechrain.de und mc-peissenberg.de
- in (Print-)Publikationen des Rapid Lechrain / MC Peissenberg
- auf der Facebook- sowie Instagram-Seite des Rapid Lechrain / MC Peissenberg

Weitere Informationen auf www.rapid-lechrain.de

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Fotos, Tonaufnahmen und/oder Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeits- und/ oder Elternarbeit des Veranstalters. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz allen technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen, die Fotos, Audioaufnahmen und/oder Videow weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies dem Veranstalter möglich ist.

Newsletter: Bitte senden Sie uns zukünftig Veranstaltungshinweise an die o. g. Email-Adresse.

***diese Angaben sind Pflichtangaben und somit Voraussetzung für das Zustandekommen des vertraglichen Verhältnisses**

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an der oben genannten Aktion/Freizeit unerlässlich und müssen von den/der Personensorgeberechtigten angegeben werden:

Allergien / Ernährungshinweise

Ernährung

ohne Einschränkung

vegetarisch

Sonstige

Medikamentenunverträglichkeit?

Nein

Ja

Welche?

Nahrungsmittelnunverträglichkeit?

Nein

Ja

Welche?

Medikamente

Muss ihr Kind Medikamente nehmen?

Nein

a, folgende:

Bei Medikamenteneinnahme ist ein Medikamenteneinnahmeplan auszufüllen

Medikamente werden ausschließlich von Betreuer:innen verwahrt und verabreicht.

Mein Kind ist geimpft gegen

Tetanus

FSME (Zecken)

Bitte **Kopie** des Impfpasses mitgeben

Zecken

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.

Zecken dürfen nur von einem Arzt entfernt werden. Mein Kind kann durch den Transport zum Arzt dann etwaig für einen längeren Zeitraum nicht an der Maßnahme teilnehmen

Erkrankungen / Einschränkungen

Mein Kind hat derzeit keine Krankheiten oder Behinderungen

Mein Kind hat derzeit folgende Krankheiten oder Behinderungen:

Sonstige Informationen über Ihr Kind:

Teilnahmebedingungen

Die An- und Abreisezeiten sind für alle Teilnehmer/innen verbindlich. Eine spätere An- und frühere Abreise ist nicht möglich.

Mit Abschicken dieses Formulars erfolgt eine verbindliche Anmeldung. Der Veranstalter bestätigt die Anmeldung nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl mit der Zusendung der Teilnahmebestätigung. Ein Vertrag kommt erst mit dem fristgerechten Erhalt der Teilnahmebestätigung durch den Veranstalter zustande. Die mit der Teilnahmebestätigung zugesandte Rechnung ist innerhalb von 7 Tagen, spätestens jedoch vor Beginn der Maßnahme zu begleichen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

An den

Rapid Lechrain im ADAC e.v.

Keltenweg 4

86981 Kinsau

eMail: anmeldung@rapid-lechrain.de