

Anmeldeformular für Seminare und Veranstaltungen (für volljährige und minderjährige Teilnehmende)

Angaben zur Veranstaltung

Bezeichnung der Veranstaltung: _____
Datum / Zeitraum: _____
Ort: _____

Veranstalterin: THW-Jugend Berlin, Brandenburg, Sachsen-Anhalt e.V., Soorstr. 84, 14050 Berlin
(im Folgenden „Veranstalterin“)

Angaben zur teilnehmenden Person

Vor- und Nachname: _____
Anschrift: _____
Telefon (mobil): _____
E-Mail: _____
Ortsjugend / Gliederung: _____

- ☐ volljährig (18 Jahre oder älter)
☐ minderjährig (unter 18 Jahre) → Bitte Seite 2 ausfüllen!

Ernährung

- ☐ vegetarisch ☐ fleischhaltig

Notfallkontakt

Vor- und Nachname: _____
Telefon (mobil): _____

Medizinische Hinweise (freiwillig, aber dringend empfohlen)

Bestehen gesundheitliche Besonderheiten, Allergien oder chronische Erkrankungen?

- ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Regelmäßige Medikamenteneinnahme?

- ☐ nein ☐ ja (Name, Dosierung, Hinweise):

Allgemeine Teilnahmebedingungen (verpflichtend für die Anmeldung)

Ich bestätige hiermit, dass ich die Allgemeinen Teilnahmebedingungen der Veranstalterin zur Kenntnis genommen habe und diesen ausdrücklich zustimme. Die Anmeldung ist verbindlich.

- ☐ Ja, ich akzeptiere die Allgemeinen Teilnahmebedingungen verbindlich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift teilnehmende Person)

Einverständniserklärung für minderjährige Teilnehmende

(nur auszufüllen, wenn die teilnehmende Person minderjährig ist)

Bezeichnung der Veranstaltung: _____
Vor- und Nachname Teilnehmende(r): _____

Angaben der/des Sorgeberechtigten

Vor- und Nachname: _____
Anschrift _____
Telefon (mobil): _____
E-Mail: _____

Teilnahme- und Aufsichtseinwilligung

Hiermit erkläre(n) ich / wir als Sorgeberechtigte(r), dass mein / unser Kind an der oben genannten Veranstaltung teilnehmen darf.

Ich / wir bin / sind darüber informiert, dass die Aufsichtspflicht während der Veranstaltung von den verantwortlichen Betreuerinnen und Betreuern der Veranstalterin im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen übernommen wird.

Mir / uns ist bekannt, dass für Schäden nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit haftet wird.

☐ Ja, ich / wir stimmen der Teilnahme zu.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass meinem/unserem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens von der Gemeinschaft in kleinen Gruppen ermöglicht wird. Für diese Zeit kann die Aufsichtspflicht nur eingeschränkt wahrgenommen werden

☐ Ja ☐ Nein

Ärztliche Notfallversorgung

Ich / wir bin / sind damit einverstanden, dass im medizinischen Notfall notwendige ärztliche Maßnahmen durchgeführt werden dürfen, sofern ich / wir nicht rechtzeitig erreichbar bin / sind.

☐ Ja ☐ Nein

Foto- und Mediennutzung (bitte ankreuzen)

Ich / wir willige(n) ein, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos und ggf. Videoaufnahmen von meinem / unserem Kind gemacht werden und diese für die Öffentlichkeitsarbeit der Veranstalterin (z. B. Website, Social Media, Printmedien) verwendet werden dürfen. (Hinweis: Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.)

☐ Ja ☐ Nein

Allgemeine Teilnahmebedingungen (verpflichtend für die Anmeldung)

Ich / wir bestätige(n) hiermit, dass ich / wir die Allgemeinen Teilnahmebedingungen der Veranstalterin zur Kenntnis genommen habe(n) und diesen ausdrücklich zustimme(n). Die Anmeldung ist verbindlich.

☐ Ja, ich / wir akzeptiere(n) die Allgemeinen Teilnahmebedingungen verbindlich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der / des Sorgeberechtigten)