

Ich bin damit einverstanden, dass die
Betreuenden einer unaufschiebbaren
ärztlichen Maßnahme zustimmen,
wenn ich nicht erreichbar bin

ja: ☐ nein: ☐

Mein Kind ist Tetanus geimpft

ja: ☐ nein: ☐

Ich bin damit einverstanden, dass im
Rahmen der Erstversorgung Zecken entfernt
werden

ja: ☐ nein: ☐

Teilnahmebedingungen

1. Mitwirkungspflicht

Als Teilnehmende der Veranstaltung des Jugendhofs muss man sich im Klaren sein, dass man in einer Gruppe lebt und die Regeln dieser Gemeinschaft anerkennt. Den Anweisungen der Betreuenden ist Folge zu leisten. Sollten Teilnehmende an sportlichen Aktivitäten, wie z.B. rennen oder klettern, nicht teilnehmen können, ist dies den Betreuenden mitzuteilen.

2. Haftung

Die Teilnehmenden der Veranstaltung bzw. ihre Erziehungsberechtigten sind gehalten, etwaige Allergien, regelmäßige Medikamenteneinnahmen usw. dem Jugendhof mitzuteilen. Für alle durch die Teilnehmenden grob fahrlässig und vorsätzlich verursachten Sach- und Personenschäden behält sich der Jugendhof das Recht vor, die Erziehungsberechtigten zum Schadensersatz heranzuziehen.

3. Benachrichtigung gemäß § 18 Abs.2 HDSC

Die gemachten Angaben zur Person der Teilnehmenden dienen ausschließlich der verwaltungsmäßigen Abwicklung der Maßnahmen und Benachrichtigung der Teilnehmenden und deren Erziehungsberechtigten und werden nach Ablauf wieder gelöscht.

Die Teilnahmebedingungen werden von den Unterzeichnenden anerkannt.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, entstandenes Bild- und Tonmaterial meines Kindes zu dokumentarischen Veröffentlichungen des Jugendhof Bessunger Forst e. V. freizugeben. Falls nicht, bitte diesen Absatz streichen.

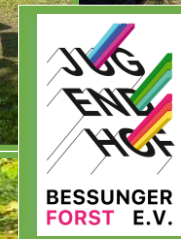
Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

HERBSTFERIEN 2020

Ferien im Forst

05.10. – 09.10.2020



Kostenbeitrag:
75,- €



HERBSTFERIEN 2020



An alle 6 – 10jährigen **Entdecker*innen**, **Waldläufer*innen**, **Köch*innen** / **Grillmeister*innen** und **Spaßexpert*innen** Darmstadts...

In der ersten Herbstferienwoche verbringen wir einige Tage mit Spaß, gutem Essen, Bewegung und Aktionen im Jugendhof Bessunger Forst. Wir begeben uns auf Erkundungstour im Wald, folgen Tierspuren, lernen Wildkräuter kennen, sammeln Holz und Zunder, machen Feuer und kochen unser Mittagessen in unserer Outdoorküche.

Die Anzahl der Plätze ist coronabedingt* auf 8 begrenzt. Es gilt die Reihenfolge der verbindlichen Anmeldungen. **Die schriftliche Anmeldung ist nach Eingang des Kostenbeitrages verbindlich. Dieser muss bis Mi., 30.09., auf dem Konto des Jugendhofs eingegangen sein.**

Kontoinhaber: Jugendhof Bessunger Forst e. V.

IBAN: DE86 5089 0000 0040 0964 18

Verwendungszweck: Ferien im Forst + Name des Kindes

***Die Zusage für eine Teilnahme erfolgt unter den aktuell gültigen Vorgaben und den allgemeinen Richtlinien zum Umgang mit Covid-19 – und damit unter Vorbehalt. Sollte es zu Verschärfungen der aktuellen Corona Kontakt- und Betriebsbeschränkungsverordnung kommen, kann der Aufenthalt eingeschränkt werden oder die Freizeit kurzfristig entfallen.**

Kostenbeitrag: 75,00 € (inkl. Betreuung, Mittagessen, Programm)

Für Familien mit geringem Einkommen bzw. Empfänger*innen von Sozialleistungen besteht die Möglichkeit einer Bezuschussung. Bitte sprechen Sie uns dazu an.

Anmeldeformulare gibt es im Büro des Jugendhof Bessunger Forst e. V. sowie auf der homepage www.jugendhof.org zum download und ausdrucken. Informationen zur Durchführung der Ferienspiele gibt es unter Tel.: 0176-34320510 (Jan Reiners, Koordination)

Jugendhof Bessunger Forst e. V., Aschaffener Straße 183-187, 64380 Roßdorf 06151 -145 171 (Büro), email: info@jugendhof.org



Anmeldung „Ferien im Forst“

für Darmstädter Kinder von 6 - 10 Jahren

Hiermit melde ich mein Kind zu den Erlebnis-Ferienspielen „Ferien im Forst“, vom 05.10. bis 09.10.2020, 9:00 - 15:00 Uhr an.

Teilnehmer*in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

☎ / handy: _____

Telefonnummer, Adresse der/des Erziehungsberechtigten während des Zeitraums der Freizeit (bzw. Tel.-Nr. von Bekannten, Verwandten, die in dieser Zeit zu erreichen und Vertreter*in der/des Erziehungsberechtigten sind)

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

☎ / handy: _____

Hausarzt, -ärztin (mit ☎): _____

Besondere Hinweise (Medikamente, Allergien, Asthma usw.): _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Im Falle kleinerer Verletzungen oder Insektenstiche darf mein Kind mit Desinfektionsmittel, Insektengel, Globuli etc. behandelt werden:

ja: ☐ nein: ☐

(bitte Rückseite ebenfalls ausfüllen!)

bitte hier abtrennen !