

## Anmeldung für die Sommerferien-Aktion



Bitte für jede Veranstaltung pro Person ein Formular verwenden. **Das Formular ausgefüllt per E-Mail an [jugend@dav-frankenthal.de](mailto:jugend@dav-frankenthal.de) senden.**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Sommerferien-Aktion vom 14. bis 18.7.2025 an:

Name:  Vorname:  Geb. Datum:

Anschrift:

Telefon:  E-Mail:

Im Notfall bitte ich, folgende Person zu benachrichtigen (Name, Tel.-Nr.):

Teilnehmer\*in hat Essenseinschränkungen (Vegan, Allergien):  Nein  Ja, folgende:

Teilnehmer\*in hat gesundheitliche/körperliche Einschränkungen:  Nein  Ja, folgende:

Notwendige Medikamenteneinnahme:  Nein  Ja, folgende:

Teilnehmer\*in kann schwimmen:  Nein  Ja

Ich erlaube meinem Kind an nicht satzungsgemäßen Veranstaltungen teilzunehmen (z.B. Schwimmen, Besuch im Freizeitpark, etc.):  Nein  Ja

Die Betreuer der Freizeit dürfen bei meinem Kind kleinere Verletzungen mit Pflaster oder Verband und Desinfektionsmittel versorgen. Zecken dürfen ebenfalls durch die Betreuer mit einer „Zeckenkarte“ entfernt werden:  Nein  Ja

Ich bin damit einverstanden, dass die Kinder NICHT nach Geschlechtern getrennt untergebracht sein können:  Nein  Ja

Ich stimme der Verwendung der Fotos/Videos meines Kindes, die während der Veranstaltung entstanden sind, zu. (siehe Richtlinien zur Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen unter [www.dav-frankenthal.de/jugend-fotos](http://www.dav-frankenthal.de/jugend-fotos)):  Nein  Ja

Anmeldebedingungen:

Mit der Anmeldung bestätige/n ich/wir, dass

- die in der Ausschreibung genannten Teilnahmevoraussetzungen erfüllt werden,
- ich die Bedingungen für eine Teilnahme an dieser Sektionsveranstaltung gelesen und verstanden habe und diese uneingeschränkt anerkenne (siehe [www.dav-frankenthal.de/Programm/Teilnahme-Info](http://www.dav-frankenthal.de/Programm/Teilnahme-Info)),
- ich die Teilnahmegebühr i.H.v. 65 € mit Verwendungszweck: „Sommerferien 25 + Name der Teilnehmer\*in“ auf das Sektionskonto bei der Sparkasse Rhein-Haardt überweise.

**IBAN: DE90 5465 1240 0240 0295 61, BIC: MALADE51DKH**

Die Teilnahmegebühr muss innerhalb von 4 Wochen nach der Anmeldung auf das angegebene Sektionskonto überwiesen werden. Ansonsten verfällt die Anmeldung.

Ort, Datum, Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters des/der Teilnehmer\*in