

# Transkulturelle Juleica



## DEUTSCH-POLNISCHE SCHULUNG 2016

Anmeldebogen - Anmeldefrist ist der 15. Dezember 2015

### Angaben zur Teilnehmerin/zum Teilnehmer:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ (unter du stets zu erreichen bist)

Name des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Angaben zu den Eltern /Erziehungsberechtigten/ Notfall- Kontaktperson:

Notfall-Kontaktperson (mit Telefon, Adresse, evtl. Urlaubsanschrift):

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse mit Geschäftsstelle, Versicherungsnummer, evtl. Name des Versicherten:

Letzte Tetanus Impfung: \_\_\_\_\_

Mein Kind hat/ich habe folgende chronische Krankheiten und Allergien (bitte auch Medikamenten-Unverträglichkeiten aufführen.) Es sind folgende Rücksichtnahmen aus gesundheitlichen Gründen erforderlich:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind/ ich muss folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:

\_\_\_\_\_

Hiermit gebe ich den verantwortlichen Leitern und Leiterinnen die Erlaubnis, im Notfall einem Arzt Behandlungs- und Operationserlaubnis zu erteilen, wenn er dies für erforderlich hält.

Ja ( ) Nein ( )

Mir ist bekannt, dass für mitgenommene Wertsachen meines Kindes keine Haftung übernommen wird.

Ja ( ) Nein ( )

# Transkulturelle Juleica



## DEUTSCH-POLNISCHE SCHULUNG 2016

Ich erlaube meinem Kind tagsüber ohne Begleitung eines Leiters/einer Leiterin in Kleingruppen aus mindestens zwei Personen die Unterkunft zu verlassen.

Ja ( ) Nein ( )

Unser Kind darf an Ausflügen mit öffentl. Verkehrsmitteln oder mit dem Auto (FahrerIn/LeiterIn, MitarbeiterIn) teilnehmen.

Ja ( ) Nein ( )

Fotos meines Kindes können zu Zwecken der Dokumentation und der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht werden.

Ja ( ) Nein ( )

Ich willige ein, dass mein Kind während der Schulung unter Aufsicht folgenden Tätigkeiten nachgehen kann (zutreffendes ankreuzen)

Baden Ja ( ) Nein ( )

Radfahren Ja ( ) Nein ( )

sonstiges \_\_\_\_\_

Schwimmen Ja ( ) Nein ( )

Wandern Ja ( ) Nein ( )

Meinem Kind sind für den Genuss von Alkohol und Nikotin gültigen Bestimmungen des Jugendschutzes bekannt und sie wurde von mir auf die Einhaltung derselben hingewiesen. Die Jugendschutzbestimmungen sind gültig und werden zu Beginn der Jugendbegegnung durch die Leitung mitgeteilt.

Ja ( ) Nein ( )

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer nachhaltigen wiederholten Störung der Fahrt und bei Verstößen gegen geltendes Recht auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann. Auch die für eine Begleitperson anfallenden Fahrtkosten sind von den Erziehungsberechtigten zu tragen.

Bei kurzfristiger Nichtteilnahme unseres Kindes werden wir die bis dahin entstandenen Kosten tragen.

Sonstige wichtige Informationen an das Leitungsteam (werden vertraulich behandelt):

---

---

---

### Zahlungsmodalitäten

Der Teilnahmebetrag beträgt 160,- Euro.

Mit der Anmeldung sind 50,- Euro als Anzahlung zu überweisen.

Der Gesamtbetrag muss spätestens bis zum 10. Februar 2016 überwiesen sein.

Bund der Deutschen Katholischen Jugend  
Diözesanverband Berlin  
Waldemarstraße 8a  
10999 Berlin  
IBAN: DE84400602650034500900  
BIC: GENODEM1DKM DKM Darlehnskasse Münster  
Verwendungszweck: TK Juleica

# Transkulturelle Juleica



## DEUTSCH-POLNISCHE SCHULUNG 2016

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/Teilnehmerin

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte

Den Anmeldebogen sendet Ihr bitte ausgefüllt per E-Mail an:

[kultur@bdkj-berlin.de](mailto:kultur@bdkj-berlin.de)