

## Anmeldung

**Gruppenleitergrundkurs 2017 in Kooperation mit dem KJB Twistringen  
vom 30.09.2017 – 05.10.2017**



### Angaben zur Person

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnr./Handy: \_\_\_\_\_

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

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

Verband/Kirchengemeinde/etc.: \_\_\_\_\_

Ich möchte am (Datum eintragen) \_\_\_\_\_ am Erste-Hilfe-Kurs teilnehmen.

### 1. Verhaltensweisen während des Kurses

(Bei Volljährigkeit ist Nachfolgendes auf sich selbst zu beziehen)

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin wird hiermit ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Kursleitung unbedingt Folge zu leisten ist. Ebenso ist bekannt, dass die Nichtbeachtung von Anweisungen der Leiter durch den Teilnehmer/die Teilnehmerin oder Handlungen, mit denen er/sie sich selbst oder andere gefährdet, den Ausschluss aus der Veranstaltung nach sich ziehen. In diesem Fall werden die Personensorgeberechtigten umgehend von der Leitung informiert. Die Kosten einer evtl. vorzeitigen Heimfahrt gehen zu Lasten des Teilnehmers/der Teilnehmerin.

### 2. Ausfallgebühren

Nimmt eine für die Veranstaltung angemeldete Person nicht teil, so werden vom Veranstalter anteilmäßig Ausfallgebühren bis zur Höhe der gesamten Teilnahmegebühr erhoben.

Sollte der Platz nachbesetzt werden können, werden Kosten für die Umbuchung etc. berechnet.

### 3. Film- und Fotoaufnahmen

Auf der Veranstaltung werden ggf. Fotos und Filmaufnahmen von teilnehmenden Personen gemacht. Mit Unterschrift auf dieser Anmeldung erteilen Sie Ihre Einwilligung zur Nutzung und Veröffentlichung der gemachten Foto- und Filmaufnahmen. Die einmal erteilte Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

### 4. Haftung

Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Veranstalter nicht haftet für abhanden gekommene und beschädigte Gegenstände und auch nicht für Folgen von selbstständigen Unternehmungen des Teilnehmers/der Teilnehmerin.

### 5. Verlassen des Geländes

Mit Unterschrift dieser Anmeldung erteilen Sie Ihre Einwilligung, dass die anzumeldende Person in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmern/innen nach Absprache mit der Leitung ohne Aufsicht der Leitung die Veranstaltung/Gelände in den Pausen oder nach Programmende bei Einhaltung des Jugendschutzes verlassen darf. Ab 18 Jahren darf alleine gegangen werden.

## **6. Gesundheit**

Die Erziehungsberechtigten verpflichten sich, die Mitnahme von notwendigen Medikamenten zu kontrollieren und den Teilnehmer/die Teilnehmerin auf die Einnahmepflicht hinweisen. Die Krankenversichertenkarte, Impfpass (Kopie) und Allergiepass für ärztliche Behandlungen werden der anzumeldenden Person mitgegeben.

Das Team behält sich vor im Krankheitsfall mit Ihrem Kind zum Arzt/Krankenhaus zu gehen. Natürlich erfolgt eine Mitteilung an einen Sorgeberechtigten.

Sollte zur Zeit der Reise aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine ärztliche Behandlung und/oder eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich sein, gebe ich hiermit unsere Einwilligung dazu.

Im Krankheitsfall bitte benachrichtigen:

Vorname/Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

## **7. Ernährung**

Vegetarische Kost:       ja                       nein

Aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen Verzicht auf: \_\_\_\_\_

## **8. Datenschutzerklärung**

Die oben erfassten Daten zu der anzumeldenden Person werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt und werden an staatliche Kostenträger zur Erlangung von Zuschüssen weitergegeben. Eine anderweitige Weitergabe der Daten an kommerzielle Anbieter sowie an externe Personen findet nicht statt.

## **9. Unterschriften**

### **-Teilnehmer-**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum - Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin)

### **-Gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer-**

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und gestatten unserem Sohn/unsere Tochter die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung. Wir haben unser Kind auf die verbindliche Einhaltung der geforderten Verhaltensweisen hingewiesen.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum - Unterschrift beider Erziehungsberechtigter/Unterschrift des/der Alleinerziehungsberechtigten)

## **Anmeldung und Informationen:**

BDKJ Bremen

Hohe Straße 7

28195 Bremen

Tel: 0421 / 32 65 84

info@bdkj-bremen.de