

# Anmeldung + Einverständniserklärung für die Ferienfahrt nach Thyborøn Strand / Dänemark

vom 01.07. – 08.07.2022

**Bitte für jedes teilnehmende Kind vollständig & leserlich ausfüllen!**

**Angaben 1. teilnehmendes Kind:**

Name Erziehungsberechtigte(r):

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Name des Kindes: ..... geb. am: .....

Pflegekind  JA  NEIN

Mein Kind ist bei nachfolgender Krankenkasse versichert: .....

**!! Versichertenkarte mitgeben !!**

Ich bestätige, dass mein Kind an **keiner** ansteckenden Krankheit leidet. Wenn ja, füge ich eine ärztliche Bescheinigung bei, dass mein Kind an dieser Fahrt teilnehmen kann.

Mein Kind benötigt regelmäßig Medikamente:  JA  NEIN

**Wenn ja, unbedingt Medikationszettel beifügen!!**

Bestehen Allergien  JA  NEIN

Wenn ja, welche? .....

Mein Kind ist Schwimmer (**hat mindestens das Abzeichen Seepferdchen**)  JA  NEIN

Mein Kind darf an Schwimm- bzw. Badeaktivitäten teilnehmen  JA  NEIN

**Angaben 2. teilnehmendes Kind:**

Name Erziehungsberechtigte(r):

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Name des Kindes: ..... geb. am: .....

Pflegekind  JA  NEIN

Mein Kind ist bei nachfolgender Krankenkasse versichert: .....

**!! Versichertenkarte mitgeben !!**

Ich bestätige, dass mein Kind an **keiner** ansteckenden Krankheit leidet. Wenn ja, füge ich eine ärztliche Bescheinigung bei, dass mein Kind an dieser Fahrt teilnehmen kann.

Mein Kind benötigt regelmäßig Medikamente:  JA  NEIN

**Wenn ja, unbedingt Medikationszettel beifügen!!**

Bestehen Allergien  JA  NEIN

Wenn ja, welche? .....

Mein Kind ist Schwimmer (**hat mindestens das Abzeichen Seepferdchen**)  JA  NEIN

Mein Kind darf an Schwimm- bzw. Badeaktivitäten teilnehmen  JA  NEIN

**Angaben 3. teilnehmendes Kind:**

Name Erziehungsberechtigte(r):

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Name des Kindes: ..... geb. am: .....

Pflegekind  JA  NEIN

Mein Kind ist bei nachfolgender Krankenkasse versichert: .....

**!! Versichertenkarte mitgeben !!**

Ich bestätige, dass mein Kind an **keiner** ansteckenden Krankheit leidet. Wenn ja, füge ich eine ärztliche Bescheinigung bei, dass mein Kind an dieser Fahrt teilnehmen kann.

Mein Kind benötigt regelmäßig Medikamente:  JA  NEIN

Wenn ja, **unbedingt Medikationszettel beifügen!!**

Bestehen Allergien  JA  NEIN

Wenn ja, welche? .....

Mein Kind ist Schwimmer (**hat mindestens das Abzeichen Seepferdchen**)  JA  NEIN

Mein Kind darf an Schwimm- bzw. Badeaktivitäten teilnehmen  JA  NEIN



Im Bedarfs-/Notfall darf mein Kind / meine Kinder in (Not)ärztliche Behandlung geben werden bzw. erste Hilfsmaßnahmen am Kind angewendet werden.

Mir ist bekannt, dass sich mein Kind / meine Kinder den Anweisungen der Aufsichtspersonen/Betreuer zu fügen hat. Bei groben Verstößen muss das Kind unverzüglich abgeholt werden! Ich erteile allen Betreuern der Fahrt die Vollmacht, in meinem Namen alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen.



**Alle Teilnehmer/innen (Betreuer/Kinder) der Ferienfahrt verpflichten sich, während des Aufenthalts in Dänemark regelmäßig einen COVID-19 Selbsttest durchzuführen – entsprechende Hilfestellung wird durch die Betreuer/innen geleistet. Die Selbsttests werden vom PFAD NF e.V. unentgeltlich zur Verfügung gestellt. Positiv getestete Teilnehmer/innen müssen vorzeitig die Ferienfahrt beenden und von den jeweiligen Erziehungsberechtigten abgeholt werden! Es können in diesem Fall KEINE Kosten (Fahrtkosten) bzw. Teilnahmegebühren für die Ferienfreizeit erstattet werden!!**



**unbedingt mitzunehmen sind:**

Waschzeug, Handtücher, Bettbezug, Regensachen, Badezeug, **gültiger Ausweis** + Schwimmabzeichen bzw. Nachweis, ausreichend Wechselkleidung

**Während der Ferienfahrt verboten:**

Der Konsum von Alkohol und Zigaretten etc.



**Auf die Mitgabe von Wertgegenständen wie Tablet, Smartphone, Fotoapparat etc. sollte verzichtet werden. Für den evtl. Verlust übernimmt der PFAD keine Haftung.**

.....  
Ort Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

*Mit der Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass im Rahmen der Ferienfreizeit die hier angegebenen Daten gemäß der DS-GVO elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.*

## ELTERNANTRAG

### als Anlage zum Antrag auf Kreiszuschüsse für Sonder-/Jugendferienwerk

#### Hinweis:

Bildungsgutscheine im Sinne des Bildungs- und Teilhabepakets des Bundes (BuT) stehen den Anspruchsberechtigten in Höhe von **jährlich 180,00 €** für Vereinsbeiträge und Freizeitfahrten zur Verfügung und **sind vorrangig für Ferien- und Freizeitmaßnahmen einzusetzen. Es werden BuT-Leistungen für die unten genannte Ferien- und Freizeitmaßnahme in folgender Höhe eingesetzt:**

BuT-Nr: \_\_\_\_\_ BuT-Betrag: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage/n ich/ wir für mein/unser  Kind  Pflegekind

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.

- ich bin alleinerziehend  Ja  Nein  
➤ ich/ wir habe/n \_\_\_\_\_ eigene Kinder unter 18 Jahren in meinem/ unserem Haushalt

Zuschüsse aus dem Sonder-/Jugendferienwerk für die Ferien- und Freizeitmaßnahme vom Vereinsmitgliederschaft  
 Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Verein / Verband

\_\_\_\_\_  
Reiseziel

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Teilnahmebeitrag: \_\_\_\_\_

#### **Begründung für den Antrag** (für Pflegekinder nicht erforderlich):

**Hinweis: Ohne Nachweis wird der Antrag nicht bearbeitet.**

- Ich/ Wir beziehen Wohngeld. **Ein Nachweis ist beizufügen.**
- Ich/ Wir beziehe/n Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz. **Ein Nachweis ist beizufügen.** (gemeint ist nicht das Kindergeld)
- Ich/ Wir beziehen Leistungen von der Agentur für Arbeit nach dem SGB III (Arbeitsförderung). **Ein Nachweis ist beizufügen.**
- Ich/ Wir beziehe/n Leistungen vom Sozialzentrum nach dem SGB II (Grundsicherung für Arbeitssuchende) oder nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder nach dem AsylbLG (Asylbewerberleistungsgesetz). **Ein Nachweis ist beizufügen.**
- Ich/ Wir verfüge/n über ein nicht ausreichendes Einkommen, um meinem Kind die oben genannte Maßnahme vollständig bezahlen zu können. **(Bitte näher begründen, Verdienst-bescheinigung/en oder andere Einkommensnachweise sind beizufügen.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Bei Nicht-Teilnahme an der Ferien- und Freizeitmaßnahme wird kein Kreiszuschuss gewährt, der oben genannte Teilnahmebeitrag ist dann von dem unten genannten Erziehungsberechtigten in voller Höhe zu zahlen.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Name, Vorname und Unterschrift des Erziehungsberechtigten