

Anmeldung

IBAN

Hiermit melden wir

unsere Tochter unseren Sohn

BIC

Bankinstitut

für die - Freizeit 2021 an.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Name, Vorname des Kindes

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtstag

Name Erziehungsberechtigter

Telefon

Handy

E-Mail-Adresse

Landkreis oder kreisfreie Stadt

Adresse und Tel.-Nr. der Erziehungsberechtigten während der Freizeit

SEPA-Lastschrift

Zahlungsempfänger: Verein für Jugendfreizeit e.V.

Gläubiger ID: DE25VFJ00000489739

Mandatsreferenz: VfJ-Trier Freizeit 2021

Hiermit ermächtige ich den Verein für Jugendfreizeit e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Jugendfreizeit e.V. auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Mit den Allgemeinen Teilnahmebedingungen sind wir einverstanden

Datum

Datum Erziehungsberechtigte/Kontoinhaber

Sollte es aufgrund der jeweils vor Ort aktuell gültigen Corona-Bekämpfungsverordnung nicht möglich sein, die Freizeit durchzuführen, werden wir Ihnen alle in Zusammenhang mit der jeweiligen Freizeit stehenden, bereits geleisteten Zahlungen, erstatten.

Anmeldung bitte per Post an:

Verein für Jugendfreizeit e.V., Romikastraße 16, 54317 Gutweiler

Bitte lesen Sie diese Hinweise sorgfältig und ergänzen Sie gegebenenfalls die Angaben. Wir können uns so besser auf Ihr Kind einstellen.

Vielen Dank!

- Wir sind damit einverstanden, dass die Freizeitleiter in umgänglichen Notfällen Ärzten gegenüber Entscheidungen treffen können, von denen sie uns selbstverständlich sofort benachrichtigen werden.
- Unser Kind ist an keiner ansteckenden Krankheit erkrankt. Bei unvollständigen Angaben zu psychischen oder physischen Erkrankungen behalten wir uns vor, Ihr Kind von der weiteren Teilnahme an der Freizeit auszuschließen.
- Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die Freizeitordnung auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann bzw. von den Eltern abgeholt werden muss. In diesem Fall werden die Teilnahmegebühren nicht erstattet.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen des Programms auch ohne unmittelbare Aufsicht etwas unternehmen darf.
- Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Videos der Freizeit - an der unser Kind teilnimmt - auch dann im Programmheft der folgenden Jahre und auf unserer Homepage veröffentlicht werden können, wenn unser Kind darauf zu erkennen ist und verzichtet in diesem Zusammenhang im Namen unseres Kindes ausdrücklich auf dessen Recht am Bild, bewegten Bild und Ton.
- Unser Kind möchte nur gemeinsam mit folgenden Freunden/Freundinnen an der Freizeit teilnehmen:

Hinweise für die Freizeitleiter

Unser Kind (Vorname):

kann schwimmen: JA NEIN

hat folgende physische oder psychische Erkrankungen:

braucht regelmäßig folgende Medikamente:

(bitte ärztliches Attest beifügen)

hat folgende Allergien:

ist Vegetarier: JA NEIN

Wir haben folgende Wünsche an die Freizeitleiter:

Wir haben Sie von unserem Verein erfahren:

- durch Freunde/Bekannte über das Internet per Mail
 durch das Amtsblatt über Whatsapp