Anmeldung Abenteuerlager 2024

INFORMATIONSZETTEL

(Diese Seite verbleibt bei dir und deinen Eltern)

Zwei Wochen Zeltlager in Schweden vom **15.08.2024** bis **28.08.2024** für Jugendliche zwischen 13 und 17 Jahren.

Elternabend:	03.06.2024
Kennlerntag:	Datum wird noch bekannt gegeben
Gepäckabgabe:	14.08.2024

Kosten der Freizeit: 530€ pro Teilnehmenden
(Bitte erst **nach Erhalt der Rechnung** zahlen)

Bei Bedarf finanzieller Zuschüsse melde dich bitte bei uns! Wir behalten uns vor, im Falle eines Reiserücktritts, die bereits entstandenen Kosten nicht zu erstatten bzw. einzufordern.

Die korrekte Abgabe der Anmeldung:

Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen werden berücksichtigt.
Zu deiner Anmeldung gehören das „**Anmeldeformular“,** das **„Medizinisches Datenblatt“** sowie die **„Erlaubnis zum Veröffentlichen von Bildern“**.

Die Anmeldung muss vollständig ausgefüllt als **gescanntes Dokument an abenteuerlager@apostel-harburg.de** gesendet werden. Falls du keinen Scanner besitzt, kannst du die Anmeldung auch abfotografieren.
Gib die Anmeldung schnellstmöglich ab, denn die Plätze werden in der Reihenfolge vergeben, in der die vollständigen Anmeldungen eingegangen sind.
Bei Fragen wende dich bitte per Mail an ***abenteuerlager@apostel-harburg.de***
oder ruf die drei Gemeindeleiterinnen an:

Luisa Schenk (+49 15782028564)
Matilda Lohmann (+49 17672887047)
Luca-Marie Jarck (+49 17645629451)

Wir freuen uns auf Deine Anmeldung!
Dein AL Team

APOSTEL HARBURG

ANMELDEFORMULAR

BITTE IN **DRUCKBUCHSTABEN** AUSFÜLLEN!

Name	
Geburtsdatum	
Adresse	

Kontaktinformationen

Telefon (Festnetz)	
Mobil (Eltern)	
Mobil (Teilnehmer*in)	
Email (Eltern)	
Email (Teilnehmer*in)	

Bist Du Vegetarier*in?
(Diese Angabe ist verbindlich und kann später **nicht** mehr geändert werden.)

☐ Ja

☐ Nein

(Aufgrund der hohen Personenzahl kann nur vegetarisch angeboten werden, nicht aber vegan o.ä.)

Kannst Du schwimmen?
☐ Ja

☐ Nein

Wunschperson
(Gib bitte **eine** Wunschperson an. Wir versuchen diesem Wunsch bei der Gruppeneinteilung nachzukommen.)

_____

_____
Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

APOSTEL HARBURG

MEDIZINISCHES DATENBLATT I

BITTE IN **DRUCKBUCHSTABEN** AUSFÜLLEN!

Versicherungsinformationen (Zutreffendes bitte ankreuzen **und** die Tabelle ausfüllen)

gesetzlich ☐
privat ☐

Krankenkasse	
Versicherungsnummer	
versichert über	

Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Impfdaten

Erkrankungen (physische **und** psychische!)

Nein ☐ Ja ☐ _____

Allergien

Nein ☐ Ja ☐ _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Nein ☐ Ja ☐ _____

Medikamente

Nein ☐ Ja ☐ _____

(Packungsbeilage)

_____

Therapie im Notfall

_____

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall: _____

Bemerkungen: (z.B. Medikamente kühl lagern, Allergieausweise o.ä.)

_____

Diese Informationen werden vertraulich behandelt und dienen nur bei Notfällen für die Erste Hilfe zur Information. Sie werden nur bei Behandlung durch einen Arzt oder bei einem Unfall an das behandelnde Krankenhaus weitergegeben. Bitte fülle das Datenblatt also wahrheitsgetreu aus!

MEDIZINISCHES DATENBLATT II

Mit meiner Unterschrift entbinde ich sämtliches medizinisches Personal im Zeitraum der Freizeit von der medizinischen Schweigepflicht gegenüber den Teamern der Apostelkirche Harburg sowie der Freizeitleitung.
Dies umfasst nur das Auskunftsrecht, damit diese im Notfall bis zur Herstellung eines direkten Kontaktes zwischen Notfallkontakt und medizinischem Personal als Vermittler und ggf. Übersetzer dienen können.

_____ _____

(Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) (Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in)

Erlaubnis zum Veröffentlichen von Bildern

(Diese Seite verbleibt bei Dir und deinen Eltern)

Um das Abenteuerlager auch möglichen Teilnehmenden und deren Eltern, die noch nie oder nur sehr wenig über das Abenteuerlager gehört haben, näher zu bringen, bitten wir Dich darum, uns eine Fotoerlaubnis zur Veröffentlichung von Bildern zu erteilen. So kann bei noch mehr Jugendlichen das Interesse für dieses Lager geweckt werden.
Unser Ziel ist es, möglichst vielen Jugendlichen Gott, die Gemeinschaft und die Natur in Schweden nahe zu bringen. Dafür möchten wir gerne Bilder von unserem Lager zeigen, da ein Bild meist mehr sagen kann als tausend Worte.
Das Ganze machen wir nun schon seit einigen Jahren sehr formal, damit keine Missverständnisse aufkommen. Der Einverständnis-Text soll sicherstellen, dass wir nichts Rechtliches übersehen haben.
Wir beabsichtigen die Bilder zu verwenden für:

- Plakate und Flyer innerhalb der Gemeinde
- Fotos für Beamerpräsentationen zur Vorstellung und Veranschaulichung des Abenteuerlagers in Gottesdiensten/Elternabenden/etc.
- die Homepage, den Gemeindebrief, das Instagram und Facebook Profil und den Newsletter der Apostelkirche Harburg

Uns ist es ein Anliegen in allen Veröffentlichungen nur Fotos und Videos zu verwenden, die die Würde der abgebildeten Personen achten. Wir verpflichten uns dazu die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft auszuwählen.
Solltest Du erneut mitfahren, wirst Du erneut um eine Zustimmung zur Fotoerlaubnis gebeten.
Du würdest uns damit einen großen Gefallen tun und eventuell dafür sorgen, dass wir bald mit noch mehr Jugendlichen eine großartige Schwedenzeit genießen können.

APOSTEL
HARBURG

Erlaubnis zum Veröffentlichen von Bildern

(Diese Seite ist Teil der Anmeldung und wird abgegeben)

Angaben zu der abgelichteten Person

Name	
Geburtsdatum	
Adresse	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, alle Nutzungsrechte einschließlich der Veröffentlichung des Bildmaterials an die Mitglieder des Apostel Abenteuerlagerteams ohne zeitliche Beschränkung zu gewähren.
Das Abenteuerlagerteam stellt sicher, dass alle Fotos im gesetzlich anerkannten Rahmen entstanden sind.
Als Abenteuerlagerteam gelten die aktuell begleitenden Teamer.
Das Urheberrecht (Copyright) an den Aufnahmen ebenso wie die Original-Bilddateien verbleiben beim Fotografen.
Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit allen Punkten der vorstehenden Vereinbarung. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich, telefonisch und verbal widerrufen.

Ein Durchstreichen dieses Dokuments entspricht einer Verweigerung dieser Nutzungsrechte.

_____ _____

(Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r) (Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer/in)

Vielen Dank für Deine Unterstützung!

APOSTEL HARBURG