

Bitte die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Den Teilnahmebeitrag von 280,- € bzw. vereinbarter ermäßigter Betrag erst überweisen wenn Sie dazu aufgefordert werden!

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Städtefahrt vom 26.08.- 30.8.2024 nach Wien /Österreich an

Name des Kindes _____ Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Namen der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse der Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Falls die Erziehungsberechtigten nicht zu erreichen sind, wen können wir kontaktieren?

Versicherung im Krankheitsfall besteht bei (Krankenkasse) bzw. Auslandskrankenversicherung

Vor- und Zuname, Geburtsdatum des / der Versicherten (Familienversicherung)

Der Teilnahmepreis beträgt **280,- €**. Die Leistungen sind der Ausschreibung zu entnehmen.

Nach Eingang der Reiseunterlagen und nach Bestätigung der Buchung ist der gesamte Teilnahmepreis auf das unten angeführte Konto und dem Vermerk:

Name des Kindes und Städtefahrt Wien 2024 zu überweisen oder bar im KJT 2Club zu bezahlen.

Stornokosten

Absagen bis 3.08.2024 sind kostenfrei, danach fällt eine Stornogebühr von 50,- € an.

Der KJT 2Club ist mit der Anmeldung über Krankheiten oder Gebrechen bzw. sonstige erhebliche Umstände mit Auswirkung auf die Teilnahme an der Ferienfreizeit zu informieren. Eine Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Der KJT 2Club haftet nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit seinerseits. Eltern haften für ihre Kinder (z.B: bei mutwilliger Beschädigung). Bitte informieren Sie uns vorab über evtl. Allergien oder (Lebensmittel-) Unverträglichkeiten (Sonderkostformen sind nach Absprache möglich, wenn sie von der Jugendherberge angeboten werden). Die Personensorgeberechtigten erklären sich mit der Anmeldung bei Krankheit oder Unfällen mit ärztlicher Behandlung ihrer minderjährigen Kinder einverstanden. Die Eltern werden umgehend informiert. In Notfällen gilt dieses Einverständnis auch für chirurgische Eingriffe, sofern diese nach dem Urteil des Arztes für unbedingt notwendig erachtet werden und die vorherige Zustimmung der Personensorgeberechtigten nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. Im Falle von übertragbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz ist eine Teilnahme nicht erlaubt. Treten derartige Krankheiten während der Ferienfreizeit auf, müssen die Teilnehmer*innen zurückgeschickt werden, falls nicht eine andere Unterbringung ärztlich angeordnet wird.

Ausschluss von der Ferienfreizeit:

Für den Fall, dass Teilnehmer* oder Teilnehmerinnen* sich fortwährend den Anweisungen der Aufsichtspersonen widersetzen oder gegen geltendes Recht (deutsches und österreichisches) verstoßen (Drogenkonsum, Diebstahl u. a.), und den Ablauf der Ferienfreizeit gefährden, ist der KJT Club berechtigt, diese Person von der Freizeit auszuschließen und nach Rücksprache und Vereinbarung mit den Personensorgeberechtigten auf eigene Kosten zurückzubefördern. Ein Anspruch auf Rückzahlung des Teilnahmepreises besteht in diesem Falle nicht.



Kinder- und Jugendtreff 2Club
Thalkirchner Str.209, 81371 München,
Tel: 089-723231 Fax: 089/ 18923788
kjt.2club@kjr-m.de, www.kjt-2club.de



1
Gefördert aus Mitteln der
Landeshauptstadt München

Bitte die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Den Teilnahmebeitrag von 280,- € bzw. vereinbarter ermäßigter Betrag erst überweisen wenn Sie dazu aufgefordert werden!

Wichtige Hinweise für das Betreuungsteam

Die unten stehenden Angaben sind vertraulich. Diese sind nur für das Betreuungsteam und im Krankheitsfall für den Arzt bestimmt und werden sicher verwahrt, um unbefugten Zugriff zu verhindern. Das Schreiben wird nach der Fahrt vernichtet. Bitte füllen Sie das Merkblatt sorgfältig und gewissenhaft aus, damit das Team alle notwendigen Informationen über Ihr Kind hat.

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Telefonnummer(n): _____

Unter welcher Anschrift und Telefonnummer sind Sie während der Ferienfreizeit sicher zu erreichen:

Name: _____
Telefon: _____
Anschrift: _____

Name: _____
Telefon: _____
Anschrift: _____

Name, Anschrift und Telefonnummer des Hausarztes: _____

1. Mein Kind wurde vorbeugend gegen Tetanus geimpft ja nein

Termin der letzten Impfung _____

2. Leidet Ihr Kind an irgendwelchen chronischen Krankheiten (z.B. Neurodermitis, Asthma, Diabetes), Allergien (Hausstaub, Tierhaare, Pollen...)? Wie ist Ihrem Kind im Notfall zu helfen?

3. Muss Ihr Kind regelmäßig an die Einnahme von Medikamente erinnert werden? Wenn ja, welche? (Bitte bei Unklarheiten das Team des 2Clubs kontaktieren)



Bitte die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden. Den Teilnahmebeitrag von 280,- € bzw. vereinbarter ermäßigter Betrag erst überweisen wenn Sie dazu aufgefordert werden!

4. Bitte berücksichtigen Sie folgende Behinderungen oder Eigenarten meines Kindes, die vielleicht in der fremden Umgebung verstärkt auftreten können: (z.B. Seh- oder Hörstörungen, AD(H)S, Behinderungen, manchmal nächtliches Einnässen, Heimweh, Schlafwandeln, usw.)

5. Reagiert Ihr Kind auf bestimmte Lebensmittel allergisch, oder soll aus anderen Gründen bestimmte Lebensmittel nicht essen? (Welche sind es, Art der Reaktion, Maßnahmen..., vegetarisch, vegan)?

7. Bitte denken Sie daran ihrem Kind Sonnencreme, Aftersun Lotion mitzugeben, die es **selber** benutzen kann.

6. Bilder von der Ferienfahrt, auf welchen mein Kind zu sehen ist, dürfen für öffentliche Dokumentationen, Berichte, Flyer, Social Medias (Instagram + Facebook) und der Homepage des KJT 2Club oder des KJR München-Stadt verwendet werden. Ja nein

8. Mein Kind darf in Kleingruppen (mindestens 3 Personen) für 2 – 3 Std. ohne Betreuungspersonal in Wien unterwegs sein. Ja Nein

9. Sonstiges:

Datum

Unterschriften Erziehungsberechtigte/r

Teilnehmer*in

Bankverbindung: Stadtparkasse München BLZ 701 500 00
Konto 440842, KJR-München-Stadt / KJT2Club
IBAN: DE43701500000000440842
BIC: SSKMDEMXXX



Kinder- und Jugendtreff 2Club
Thalkirchner Str.209, 81371 München,
Tel: 089-723231 Fax: 089/ 18923788
kjt.2club@kjr-m.de, www.kjt-2club.de



3
Gefördert aus Mitteln der
Landeshauptstadt München