

Anmeldung zur Ausfahrt

(bitte leserlich schreiben und
nicht Zutreffendes streichen)

WIRD DURCH DIE GESCHÄFTSSTELLE AUSGEFÜLLT

Anmeldung Nr. : Datum:

Angenommen durch:

bezahlt: Ja

Nein, wird bezahlt am:

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb. am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

- Bitte ankreuzen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass Sie in Zukunft per E-Mail noch einfacher mit Informationen vom Jugendausschuss versorgt werden. Natürlich können Sie diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Mitglied: nein, ja, in Sparte: _____

zu der vom Jugendausschuss des tus BERNE

vom 20. - 24. Mai 2017 nach Eckernförde

vom 16. - 18. Juni 2017 nach Fehmarn

vom 25. - 27. August 2017 nach Sylt

veranstaltet(e)n Jugendausfahrt(en) verbindlich an.

Bei einem Reiserücktritt nach Anmeldeschluss muss der Einzelfall und die entsprechende Höhe der Kostenrückerstattung geprüft werden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter an Aktivitäten, wie z.B. Schwimmen, Sport, Spielen, etc., teilnimmt.

Mein/e Sohn/Tochter kann schwimmen: ja nein Abzeichen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter sich während der üblichen Freizeiten oder auf Ausflügen nach Absprache mit dem Betreuerteam in einer Gruppe von mindestens vier Personen auch ohne direkte Aufsicht bewegen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos meines Kindes auf die interne Fotoplattform geladen und von den anderen Kindern angeguckt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass nicht rezeptpflichtige Medikamente (z.B. Fenistilgel, Desinfektionsspray, etc.) im Bedarfsfall verabreicht werden dürfen.

Ansprechpartner mit Telefonnummern für Notfälle sind:

Besondere Hinweise an das Betreuerteam

Teilweise bekommen wir wichtige Infos, wie z.B. zur Einnahme von wichtigen Medikamenten, Allergien, Erkrankungen, etc., vermehrt erst auf der Ausfahrt von den Kindern. Diese Angaben sind für uns aus Planungsgründen, insbesondere der Betreuerzusammenstellung, sehr wichtig! Bitte geben Sie daher lieber zu viele, als zu wenige Informationen an (bitte ggf. ein Extrablatt beifügen). Ihre Angaben werden natürlich vertraulich behandelt!

Für eventuelle Schäden, die durch meine/n Tochter/Sohn entstehen und nicht durch die abgeschlossene Versicherung abgedeckt sind, übernehme ich die volle Haftung.

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung kann persönlich in der Geschäftsstelle (Berner Allee 64 a, 22159 Hamburg) abgegeben oder per Fax (040/60442889) oder E-Mail (service@tusberne.de) zugeschickt werden.

Die Bezahlung muss bar oder per Überweisung (Verwendungszweck: Ausfahrt und Name des Kindes) innerhalb von zwei Wochen nach der Anmeldung erfolgen.

Kontoverbindung

Hamburger Sparkasse

IBAN: DE25200505501249126200

BIC: HASPDEHHXXX