

# 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: \_\_\_\_\_

Geb. am:

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen, wenn Sie damit einverstanden sind, dass Sie in Zukunft per E-Mail noch  
Telefon:

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 23.05.22 - 27.05.22 nach Malente, Jugendherberge

vom 01.07.22 - 03.07.22 nach Großhansdorf, Schullandheim Erlenried

vom 19.08.22 - 21.08.22 nach Wismar, Jugendherberge

veranstaltete(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 Betreuersteam 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 gebe diese Fotos nicht an Dritte weiter!

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 Betreuersteam**

Bitte geben Sie uns alle wichtigen Informationen zu ihrem Kind, auch wenn diese dem Verein/Abteilung bereits bekannt sind!!! (ggf. ein Extrablatt beifügen). Ihre Angaben werden natürlich vertraulich behandelt!

Mein Kind benötigt folgendes Medikament, es hilft gegen:

---

Mein Kind benötigt bei den Mahlzeiten besondere Nahrung (Vegetarier, Allergien, Unverträglichkeiten):

---

Das müsst ihr unbedingt noch über mein Kind wissen:

---

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](mailto: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

Konto-Nummer: 1249 126 200 IBAN: DE25200505501249126200 BLZ 200 505 50

BIC: HASPDEHHXX X