## **Anmeldung**

Bitte in Druckbuchstaben und vollständig (2 Seiten) ausfüllen und bis zum 10. Juli 2023 im Rathaus (Marktstraße 10, 35285 Gemünden) Briefkasten einwerfen.

Name, Vorname des Kindes /Jugendlichen	Name, Vorname des Erziehungsberechtigten
Geburtsdatum des Kindes	Anschrift
Krankenkasse und Versichertennummer:	Im Notfall zu erreichen unter:
E-Mail Adresse der Eltern:	Handynummer der Eltern (falls abweichend von Notfallnummer
Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Toch	hter verbindlich für folgende Ferienangebote an:
☐ Sportabzeichen für Familien, in den erstei	n beiden Ferienwochen nach Absprache mit Elfi Faust
☐ 24.07. Ausreiten um 09:00 Uhr	'
☐ 24.07. Ausreiten um 18:00 Uhr	
$\square$ 24.07. Kreativer Nachmittag, 15:00 – 17:	00 Uhr
☐ 25.07. Tolle und kreative Upcycling Ideer	
☐ 25.07. Fledermauserlebnisabend, ab 20:	•
$\square$ 26.07. Unterwegs in der Natur, 15:30 – 1	
☐ 27.07. Lagerfeuer und Werwolf Abend, 2	
☐ 28.07. Wald- und Naturerlebnis-Nachmit	
☐ 04.08. Spiel und Spaß mit Wasser bei der	<u> </u>
☐ 04.08. 16:00 – 06.08. 14:00 Uhr, Feriencamp Survival I	
☐ 21.08. Schnuppertennis, 09:00 – 14:00 Uhr	
□ 21.08. Schnupperschießen 17:30 – 19:30 Uhr	
☐ 23.08. Ausreiten um 09:00 Uhr	
☐ 23.08. Ausreiten um 18:00 Uhr	
☐ 23.08. Adventure Golf Edersee, 15:00 – 1	19:30 Uhr
$\square$ 23.08. Happy Painting für Kids, 16:00 – 1	
$\square$ 24.08. Happy Painting für Kids, 10:00 – 1	
☐ 24.08. Film Abend in der Kirche, 19:00 –	
☐ 29.08. Ausreiten um 09:00 Uhr	
☐ 29.08. Ausreiten um 18:00 Uhr	
☐ 30.08. Bowling 15:15 – 19:20 Uhr	
☐ 31.08. Ausreiten um 09:00 Uhr	
☐ 31.08. Ausreiten um 18:00 Uhr	
☐ 31.08. Spielenachmittag, 16:00 – 18:00 L	Jhr
□ 01.09 Kletterwald Marhurg 08:45 – 14:00 Uhr	

Bitte beide Seiten ausfüllen und abgeben.

Wichtige Informationen	
Unser Sohn/unsere Tochter ☐ ja ☐ neir	hat gesundheitliche Beeinträchtigungen: า
Wenn ja, welche?	
Für den VeranstalterInnen w	/ichtig zu wissen:
Ich gestatte den Veranstalte	rInnen der Ferienangebote meinem Sohn/meiner Tochter
☐ Zecken zu entfernen	
☐ Splitter und Insektenstach	nel zu entfernen
☐ Pflaster aufzutragen	
meinen Sohn/meine Tochter Aufsichtspersonen Folge zu Veranstaltung führen. Ich er Ferienangebote entstandene Zwecke der Öffentlichkeitsamich weiterhin damit einver plötzlicher Erkrankung von d vorgestellt werden darf, soll der Verletzung/Krankheit ein	tätige ich die Richtigkeit der obigen Angaben und dass ich r darüber belehrt habe, dass den Anweisungen der leisten ist. Verstöße können zum Ausschluss von der jeweiligen kläre mich damit einverstanden, dass während der e Film- und Fotoaufnahmen durch die VeranstalterInnen zum rbeit bearbeitet und veröffentlicht werden dürfen. Ich erkläre standen, dass mein Sohn/ meine Tochter bei Unfall oder len VeranstalterInnen einem Arzt oder im Krankenhaus ten die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sein oder die Art in sofortiges Handeln erforderlich machen. Dies beinhaltet auch rt der Beförderung zum Arzt bzw. Krankenhaus.
Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

## Datenschutz

Ihre personenbezogenen Daten werden an die VeranstalterInnen der jeweiligen Angebote weitergegeben und zur Organisation und Durchführung der Ferienangebote verwendet.