



KBB Anmeldung Ferienfahrt 2019

»Wie wir leben (wollen) – mit allen Sinnen«

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. in Druckschrift ausfüllen.

14.09.2019: Vortreffen mit allen Teilnehmenden und Eltern in Leipzig
20.-27.10.2019: Ferienfahrt 2018 nach Zorge (im Harz)
23.11.2019: Nachtreffen mit allen Teilnehmenden in Leipzig

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Geschlecht

Name, Vorname der sorgeberechtigten Person

Telefonnummer (freiwillig)

Anschrift der sorgeberechtigten Person (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

- Mein Kind nimmt am Vortreffen teil und bringt _____ (Anzahl erwachsener Personen, max. 2) mit.
Bitte entscheiden Sie innerhalb der Preisspanne selbst, wie viel Sie zahlen können/wollen:
- Wir zahlen den vollen Teilnahmebeitrag von _____ €. Für Vollzahler gilt ein Teilnahmebeitrag zwischen 170 – 495 Euro. (Unsere Empfehlung: 350 Euro)
- Wir zahlen den ermäßigten Teilnahmebeitrag von _____ €. Im Falle einer Ermäßigung gilt ein Teilnahmebeitrag zwischen 55 – 165 Euro. Bitte die Kopie des aktuellen Leipzig-Passes oder eines vergleichbaren Ermäßigungs-Nachweises anfügen!

Die Teilnahmebestätigung und allen weiteren Informationen zur Ferienfahrt 2019 bekommen Sie von uns per E-Mail. Geben Sie dazu bitte im Folgenden eine gültige E-Mail-Adresse an:

Anmerkungen und Hinweise

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferienfahrt 2019 an.
Die Allgemeinen Reise- und Geschäftsbedingungen und Datenschutzinformationen zur Ferienfahrt 2019 (Stand: 13.07.2019) habe ich gelesen und erkenne sie als Vertragsbestandteil an.

Ort / Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person

ausgefüllt und unterschrieben an: KlimBamBora e.V., Alte Salzstraße 56, 04209 Leipzig
alternativ mittels E-Mail an: ferienzeit@klimbambora.de oder andreas.peters@klimbambora.de



KBB Betreuungsvollmacht

Diese Vollmacht gilt für: _____
Name, Vorname der teilnehmenden Person

Im Notfall ist folgende Person zu benachrichtigen

Name, Vorname und Telefonnummer

Information zum Umgang mit Zecken

Die Betreuenden sensibilisieren die Teilnehmenden auf der Ferienfahrt dahingehend, Zecken an sich selbst möglichst schnell zu bemerken. Auftretende Zecken werden sofort durch eine betreuende Person sachgerecht entfernt, die Bissstelle desinfiziert und bis zum Ende der Ferienfahrt regelmäßig auf eventuell auftretende lokale Hautreaktionen kontrolliert. In Zweifelsfällen wird immer ein Arzt/Ärztin hinzugezogen. Ein Zeckenbiss wird zudem dokumentiert und eine entsprechende Information wird den betroffenen Personen mit nach Hause gegeben.

Hiermit erkläre ich ausdrücklich mein Einverständnis mit der oben beschriebenen Vorgehensweise zum Umgang mit Zecken.

Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Person

ggf. Vollmacht zur Verabreichung von Medikamenten

benötigte Medikamente müssen in der Originalverpackung und mit originalem Beipackzettel vorliegen

Name des Medikaments	Anwendungshinweise (Art, Dosierung und Dauer der Anwendung)

Hiermit ermächtige ich die Betreuenden der Ferienfahrt 2019 der oben genannten teilnehmenden Person die oben genannten Medikamente während der Ferienfahrt wie angegeben zu verabreichen.

Datum und Unterschrift des sorgeberechtigten Person



Auskunft zu Allergien oder Unverträglichkeiten

- Glutenhaltiges Getreide (Weizen (wie Dinkel und Khorasan-Weizen), Roggen, Gerste, Hafer oder Hybridstämme davon);
wenn ja, namentliche Nennung: _____
- Krebstiere
- Eier
- Fische
- Erdnüsse
- Sojabohnen
- Milch (einschließlich Laktose)
- Schalenfrüchte (Mandeln, Haselnüsse, Walnüsse, Kaschunüsse, Pecannüsse, Paranüsse, Pistazien, Macademianüsse und Queenslandnüsse);
wenn ja, namentliche Nennung: _____
- Sellerie
- Senf
- Sesamsamen
- Schwefeldioxid und Sulfite ab 10mg/kg oder 10mg/l
- Lupinen
- Weichtiere
- andere Allergien oder Unverträglichkeiten;
wenn ja, namentliche Nennung: _____

Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Belehrung gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich gemäß § 34 Abs. 5 Satz 2 Infektionsschutzgesetz schriftlich (Merkblatt: Gemeinsam vor Infektionen schützen) über die gesetzlichen Mitteilungspflichten belehrt wurde und dass mir keine Tatsachen für ein Besuchsverbot der oben genannten teilnehmenden Person an der Ferienfahrt bekannt sind.

Datum und Unterschrift der sorgeberechtigten Person

Anmerkungen



KBB Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

ausführliche Informationen finden Sie in der Datenschutzerklärung (Stand: 14.07.2019)

Name, Vorname der teilnehmenden Person

Name, Vorname der sorgeberechtigten Person

§ 5 Einwilligungserklärung der Datenschutzerklärung

Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten zum Zweck der Dokumentation & Präsentation (§ 6), Kundeninformation (§ 7), sowie der Werbung und Öffentlichkeitsarbeit (§ 8) bedarf einer Einwilligungserklärung. Die Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit unter folgenden Kontaktdaten widerrufen werden:

verwaltung@klimbambora.de oder KlimBamBora e.V., Alte Salzstr. 56, 04209 Leipzig.

Einwilligungserklärung zu § 6 Dokumentation und Präsentation

Ja, ich willige ein, dass der Verein zum Zweck der Dokumentation und Präsentation, die § 6 der Datenschutzerklärung genannten personenbezogenen Daten verarbeiten darf. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden (siehe § 5 der Datenschutzerklärung).

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zu § 7 Kundeninformation

Ja, ich willige ein, dass der Verein zum Zweck der Kundeninformation (Zusendung von Informationen über die Ferienzeit und weitere Bildungsangebote und Veranstaltungen des Vereins), die in § 7 der Datenschutzerklärung genannten personenbezogenen Daten verarbeiten darf. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden (siehe § 5 Datenschutzerklärung).

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zu § 8 Werbung und Öffentlichkeitsarbeit

Ja, ich willige ein, dass der Verein zum Zweck der Werbung und Öffentlichkeitsarbeit, die in § 8 der Datenschutzerklärung genannten personenbezogenen Daten verarbeiten darf. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann von mir jederzeit widerrufen werden (siehe § 5 der Datenschutzerklärung).

Ort, Datum

Unterschrift