

- hat Allergien, benötigt ständige Medikamente, Krankheiten oder körperliche Leiden, die die besondere Aufmerksamkeit der Betreuer erforderlich machen
- ☐ Nein
☐ Ja:

Wenn ja, um welche Krankheit(en) handelt es sich genau und welche Verpflichtungen ergeben sich daraus für die Betreuer (Medikamente usw.)

Kleingedruckt aber wichtig!!!

Ich/Wir erlaube/n meinem/unserem Kind:

- dass es in einer Kleingruppe ohne Betreuer unterwegs sein darf.
- dass es, sofern nicht anders möglich, auch gemischt (Mädchen und Jungen) in einem Zelt / Raum übernachtet; unter Aufsicht eines Leiters.
- dass es uneingeschränkt an allen Unternehmungen der Freizeit teilnehmen darf.

Ich/Wir nehme/n folgendes zur Kenntnis:

- Hiermit übertrage/n ich/wir den Betreuern für die Zeit der Freizeit die Aufsichtspflicht für mein/unser Kind. Ich bin/wir sind mit Maßnahmen, die zur Erfüllung der Aufsichtspflicht notwendig sind, einverstanden.
- Mir/uns ist bekannt, dass die Betreuer nicht für Schäden und Unfälle haftbar gemacht werden können, die durch das Nichtbefolgen ihrer Anweisungen entstehen.
- Lässt sich mein/unser Kind während der Freizeit etwas zu Schulden kommen, kann es auf meine/unsere Kosten nach Hause gebracht werden. Ich werde/wir werden darüber sofort informiert.
- Sollte während der Freizeit ein dringend notwendiger medizinischer Eingriff vorgenommen werden müssen, so erteile ich/erteilen wir hiermit dem behandelnden Arzt die erforderliche Genehmigung. Ich erwarte/wir erwarten von den Betreuern, dass sie mich/uns hierüber unverzüglich benachrichtigen.
- Dass die Kosten für medizinische Hilfe und Behandlung, sowie die daraus entstehenden Kosten z.B. für Transport, Verbandstoffe, die von der Versicherung nicht übernommen werden, in voller Höhe von den Eltern getragen werden müssen.
- Sollten während der Freizeit Gegenstände verloren, bzw. beschädigt werden, wird von Seiten des Veranstalters keine Haftung übernommen.
- Diese Anmeldung ist verbindlich und ein eventueller Nichtantritt hat nicht automatisch eine (Teil-)Rückzahlung des Teilnehmerbeitrages zur Folge.
- Ich bin/wir sind einverstanden, dass Fotos von der Freizeit u.U. auch von meinem/unserem Kind öffentlich publiziert werden (z. B. im Internet, Schaukasten, Zeitungsartikeln, Teilnehmer DVD etc.)

Pfingstfreizeit 2026

1.Juni bis 6.Juni 2025



Um was geht's bei der Pfingstfreizeit???

Wenn du Lust hast mit anderen Kindern sechs Tage lang zusammen zu leben, miteinander zu spielen, Geschichten zu hören, kreativ zu sein, oder dich einfach nur zu erholen. Dann bist du hier genau richtig!

Wir werden mitten im Schwarzwald, auf einem wunderschön gelegenen Lagerplatz, in Zelten übernachten (natürlich dürft ihr auch euer eigenes Zelt mitbringen).

Das Thema der Freizeit ist

**„Abenteuer Wildnis“
Wir ziehen in den Wald**

Ort / Datum

Unterschrift der, des Erziehungsberechtigten

Anmeldung zur Pfingstfreizeit 2026

Die Kosten für der Freizeit betragen **220,- € pro Kind**. Wenn ihr euer eigenes Zelt mitbringt kostet die Freizeit 200,- €

Bitte gebt die Anmeldung im Jugendhaus, in der Schule bei der Schulsozialarbeit oder im Rathaus an der Pforte ab.

Anmeldeschluss ist am 10. Mai 2026.

Wichtig!!!

Schnell sein lohnt sich, denn die Teilnehmerplätze sind begrenzt. Die schnellsten Anmeldungen sind dabei. **(Eingangsdatum dieser schriftlichen Anmeldung zählt)**. Ihr erhaltet direkt nach Eingang der Anmeldung von uns eine schriftliche Zusage.

Mit der definitiven Zusage bekommt ihr dann die genauen Informationen zum Ablauf der Freizeit und die Bankdaten wohin die Teilnehmergebühr überwiesen werden muss. Am **Infoabend**, am **20.05.25 um 19.00 Uhr** im Jugendhaus in Öflingen, bekommt ihr eine Packliste und könnt alle noch offenen Fragen mit uns klären.

- ☐ Ich habe ein eigenes Zelt ☐ JA ☐ Nein (200.-€)
- ☐ Ich habe kein Zelt werde aber mit _____ das Zelt teilen. (200.-€)
- ☐ Ich würde gerne im Gemeinschaftszelt (getrennt Jungen/Mädchen) schlafen. (220.-€)

Wir freuen uns schon auf die gemeinsame Freizeit.

Für das Betreuerteam:
Jochen Steinmann

Für die Pfingstfreizeit vom 1.06.-06.06.2026 melde ich/ wir mein/ unser Kind hiermit **verbindlich** an:
(bei Geschwistern bitte für jedes Kind eine eigene Anmeldung ausfüllen.)

Vorname, Name: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ, Ort: _____
Name der Eltern: _____
Tel. Nr.: _____
Name und Art der Krankenversicherung des Teilnehmers: _____

Name und Geburtsdatum des Elternteils, bei dem der Teilnehmer krankenversichert ist: _____

Während der Aktion bin ich/ sind wir Erziehungsberechtigte/r/n unter
☐ derselben Anschrift und Telefonnummer wie oben erreichbar
☐ der Anschrift und Telefonnummer die nachgereicht wird erreichbar
☐ folgender Anschrift und Telefonnummer erreichbar:

_____ (bitte geben Sie hier die Nummer(n)
an, unter der Sie während der Aktion am ehesten zu erreichen sind)

e-Mailadresse: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen ☐ Danke

Mein/ Unser Kind:

- ist Vegetarier ☐ Ja / ☐ Nein
- darf kein _____ essen. (z.B. Schweinefleisch)
- ist ☐ Schwimmer/ ☐ Nichtschwimmer
- darf schwimmen und Boot fahren ☐ Ja / ☐ Nein
- bekam die letzte Tetanusimpfung am: _____
- folgende Einschränkungen, Verbote, Besonderheiten sind zu beachten: _____