



Zeitreise
Wann sind wir ... Da?

SOMMERFREIZEIT

2022

Zeitreise

Wann sind wir ... Da?

Du hast Lust auf ein spannendes Abenteuer?
Dann erwartet dich diesen Sommer etwas Großartiges: Wir nehmen dich auf eine wilde Reise durch die Zeit mit!
Mit unserer Zeitkapsel werden wir in den wunderschönen Pfälzerwald reisen, und eine Woche im Natur Erlebnis Zentrum Wappenschmiede mitten im Grünen hausen.
Bist du bereit für eine ganze Woche voller kuscheliger Lagerfeuernächte, sagenhafter Spiele und zahlreicher, gemeinsamer Aktionen in der Natur mit uns und deinen Freund*innen?
Dann bist du bei uns genau richtig!

*Sujin Elise
Yejin Bene*

Wir freuen uns auf dich!
Dein Sommerfreizeit-Team

Benedict Renz, Elise Schupeta, Sujin Park, Yejin Park

WANN 20.August 2022 – 27.August 2022

WO NaturErlebnisZentrum Wappenschmiede

Am Königsbruch 2, D-66996 Fischbach bei Dahn

WER Wenn du zwischen 9 und 17 Jahren bist!

ANREISE

Wann: 8:30 Uhr

Treffpunkt: Gustav-Heinemann-Ring 19, 81739 München
Wir fahren gemeinsam mit einem Reisebus zur Unterkunft.

TEILNAHMEGEBÜHR

Einzelpreis: 189 €

Geschwister: pro Kind 169 €

Bitte überweist das Geld erst, wenn Ihr eine positive Rückmeldung inklusive Rechnung und Überweisungsdaten erhalten habt.

Da wir nur begrenzte Plätze zu vergeben haben werdet Ihr, falls Ihr keine positive Rückmeldung erhalten, automatisch auf die Warteliste gesetzt. Falls ein Zahlungseingang Anderer nicht rechtzeitig erfolgt und somit die Teilnahme widerrufen wird, werdet Ihr umgehend informiert.

WER SIND WIR?

sommerfreizeit-ce@outlook.com

Ihr findet uns auf der Feierwerk Südpolstation Homepage unter „Weitere Angebote“ und „Aktionen unserer Jugendleiter*innen“

Adresse: Gustav-Heinemann-Ring 19, 81739 München
E-Mail: sommerfreizeit-ce@outlook.com

Anmeldung zur Sommerfreizeit 2022

Diesen Abschnitt sowie den medizinischen Fragebogen und die Fotoerlaubnis bitte bis zum 29. Juli in den Briefkasten der Südpolstation einwerfen oder uns eingescannt per E-Mail zusenden an sommerfreizeit-ce@outlook.com!

Persönliche Daten:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Telefon- und/oder Handynummer, E-Mail-Adresse für letzte Informationen

Mein Kind kann schwimmen:

0 Ja

0 Nein

Mein Kind darf ohne Aufsicht in Kleingruppen schwimmen:

0 Ja

0 Nein

Mein Kind darf in Kleingruppen von 3-4 Personen selbständig unterwegs sein:

0 Ja

0 Nein

Mein Kind:

0 isst vegetarisch

0 isst vegan

0 hat folgende Allergien oder Unverträglichkeiten: _____

Im Fall von Nichteinhaltung der Gruppenregeln, bin ich mir bewusst, dass mein Kind auf eigene Kosten die Veranstaltung verlassen muss.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung dieses Angebots erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich kann meine Einwilligung verweigern oder jederzeit für die Zukunft widerrufen (Email: sommerfreizeit-ce@outlook.com). In diesem Fall kann mein Anliegen nicht weiter bearbeitet werden. Weitere Hinweise zum Datenschutz in der Datenschutzerklärung unter [datenschutz.feierwerk.de](https://www.feierwerk.de/datenschutz).

Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen werden anerkannt.

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten

Adresse: Gustav-Heinemann-Ring 19, 81739 München
E-Mail: sommerfreizeit-ce@outlook.com

Medizinischer Fragebogen

Für eine erforderliche ärztliche Behandlung ist es unbedingt notwendig, dass dieser Fragebogen vollständig ausgefüllt wird. Der medizinische Fragebogen wird von uns vertraulich behandelt und nur bei einer nötigen ärztlichen Behandlung verwendet. Nach der Fahrt vernichten wir die Fragebögen.

Versicherungsverhältnis

Versichert durch:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

0 leidet an chronischen Erkrankungen z.B. Nierenerkrankungen, Herz- und
Kreislaufkrankungen, Diabetes, Anfallsleiden, Asthma, etc.: _____

0 weitere Anmerkungen: _____

Medikamente

Nimmt die/der Teilnehmer/in regelmäßig Medikamente zu sich? 0 Ja 0 Nein

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung?: _____

Impfungen

0 vollständige Covid-19 Impfung oder vollständige Genesung (mit Nachweis in den letzten 6
Monaten)

0 Tetanus; letzte Impfung im Jahr _____

0 FSME; letzte Impfung im Jahr _____

0 Keuchhusten, Kinderlähmung, Diphtherie, Mumps, Masern, Röteln, Sonstiges:

Darf die Leitung in einem Notfall, in welchem die besondere Zustimmung der Eltern nicht
rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über
die Durchführung eines ärztlichen Eingriffs stellvertretend für die Eltern entscheiden?

0 Ja 0 Nein

Notfallnummer während der Fahrt:

Telefon- und Handynummer

Hiermit bestätige ich, den medizinischen Fragebogen vollständig gelesen, ausgefüllt und
die Fragen richtig beantwortet zu haben.

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der
Durchführung dieses Angebots erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ich kann meine Einwilligung
verweigern oder jederzeit für die Zukunft widerrufen (Email: sommerfreizeit-ce@outlook.com). In diesem
Fall ist eine Teilnahme leider nicht möglich. Weitere Hinweise zum Datenschutz in der
Datenschutzerklärung unter datenschutz.feierwerk.de.

Ort, Datum

Unterschrift eines/einer Erziehungsberechtigten