

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn*meine Tochter zu folgender Freizeitmaßnahme an

Taizé Freizeit in Frankreich

(Titel der Veranstaltung)

06.04.2026-12.04.2026

(Veranstaltungsdatum)

*Der*die Teilnehmende*

Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Handy-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail (deutlich schreiben!): _____

Erreichbarkeit eines*r Personensorgeberechtigten während der Veranstaltung

Telefon: _____

Handy: _____

Medizinische Versorgung bei Freizeitmaßnahmen

Ist eine Wundstarrkrampf- (Tetanus-)impfung vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Sind besonders zu beachtende Auffälligkeiten/Einschränkungen vorhanden (z. B. Allergien/
Reisekrankheit/ Epilepsie/Diabetes/ Behinderungen/Medikamenten- oder
Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.)? Wenn ja, welche?

Ich esse... ☐ vegan ☐ vegetarisch ☐ mit Fleisch

Müssen regelmäßig Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, welche?

Die Einnahme muss durch das Team kontrolliert werden: ☐ Ja ☐ Nein

Das Freizeitteam darf erkennbar kleine Verletzungen selbst versorgen (kühlen bzw. Pflaster kleben): o Ja o Nein

Bei unklaren Beschwerden darf das Team nach Rücksprache mit/bzw. bei Nicht-Erreichbarkeit der Personensorgeberechtigten einen Arzt verständigen: o Ja o Nein

Gibt es sonst etwas auf das wir achten sollen / Einschränkungen / weitere Bemerkungen:

Es ist Bedingung eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen. Bei einer Fahrt ins Ausland braucht der*die Teilnehmende eine Auslandsrankenversicherung.

Der Besitz und Konsum von Drogen - inklusive Alkohol - und Zigaretten ist für Minderjährige verboten. In Frankreich ist auch Bier und Wein unter 18 Jahren verboten.

Mit der Anmeldung stimmen Sie darin überein, ihre Tochter*ihren Sohn auf eigene Kosten von der Freizeit abzuholen, wenn sie*er mit alkoholischen Getränken oder Zigaretten erwischt oder alkoholisiert angetroffen wird oder anderweitig grob gegen die vereinbarten Regeln verstößt.

Ich erkenne die Reisebedingungen an und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des*der Teilnehmenden

Ort, Datum

Bei Minderjährigen Unterschrift eines*r Personensorgeberechtigten

Bitte sende die Anmeldeunterlagen eingescannt oder digital ausgefüllt an taize-gi-vo@gmx.de

Deine Anmeldung wird dir nicht bestätigt, allerdings bei uns natürlich vermerkt. Im Februar 2026 bekommst du dann alle Informationen bezüglich Vortreffen und Zahlung. Danke für dein Verständnis.

Einwilligung zur Datenverarbeitung und Veröffentlichung von Fotos

Name: _____

Anschrift: _____

Mit der Anmeldung zu der Veranstaltung/Freizeitmaßnahme genehmigen Sie, dass wir die bei der Freizeitmaßnahme entstandenen Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Veranstalter verwenden dürfen.

D.h. Sie stimmen zu, dass ausgewählte Fotos und ggf. Videos auf Websites und in den sozialen Medien, in Flyern oder in Gemeindebriefen veröffentlicht werden dürfen. Sollten Sie gegen eine Veröffentlichung sein, notieren Sie das bitte unten.

Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten maschinell gespeichert und verarbeitet werden. Die erfassten Daten werden ausschließlich für interne Zwecke verwendet. Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass die Veranstalter darauf Einfluss hätte. Ich behalte mir das Recht vor, der zukünftigen Veröffentlichung meiner Bilder im Internet jederzeit zu widersprechen. Die Veranstalter werden im Falle eines Widerspruchs das Bild zeitnah aus dem von ihnen verantworteten Bereich im Internet entfernen.

Bitte ankreuzen

- ☐ **Ja**, die Veranstalter dürfen ausgewählte Bilder und/oder Filme von mir/meinen Sohn*meiner Tochter auf den oben genannten Medien veröffentlichen.
- ☐ **Nein**, die Veranstalter dürfen ausgewählte Bilder und/oder Filme von mir/meinen Sohn*meiner Tochter **nicht** auf den oben genannten Medien veröffentlichen.

Weiterhin willigen Sie mit der Anmeldung in die Verarbeitung ihrer genannten personenbezogenen Daten ein, die wir für die Durchführung der Veranstaltung benötigen und um auch über die Veranstaltung hinaus mit Ihnen/Ihrem Kind in Kontakt stehen zu können. Wir geben Ihre Daten nicht an unbefugte Dritte weiter.

☐ Ja, die Veranstalter dürfen mich/meinen Sohn*meine Tochter bis auf Widerruf auch nach der Veranstaltung per E-Mail kontaktieren, um auf Veranstaltungen hinzuweisen.

Ort und Datum _____

Unterschrift des*der Teilnehmenden _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines*r Personensorgeberechtigten _____