

Zur Rückgabe an Pfarramt

(unterschrieben zurück oder Text in personalisierte Email kopieren – wird als digitale Unterschrift gewertet)

Anmeldung („Visa-Antrag“ 😊) zur Konfirmandenrüstzeit 13.-15. Mai 2024

Hiermit melde ich meinen Sohn, meine Tochter _____

verbindlich zu der o.a. Fahrt an und akzeptiere folgende Bedingungen:

- Während der Freizeit wird die Aufsichtspflicht über die minderjährigen Teilnehmenden der Freizeitleitung übertragen. Die Teilnehmenden müssen sich verpflichten, die Entscheidungen der Freizeitleitung, die für ein Gelingen der Freizeit erforderlich sind, zu akzeptieren und einzuhalten.
- Ich weise mein Kind darauf hin, dass während der Freizeit kein Alkohol und keine Energydrinks getrunken werden dürfen und nicht geraucht werden darf.
- Mobiltelefone dürfen nur in dem Rahmen genutzt werden, der die Programmabläufe nicht beeinträchtigt und die Nachtruhe nicht untergräbt. Erforderlichenfalls werden Telefone vorübergehend eingezogen.
- Wenn mein Kind sich so verhält, dass ein Gelingen der Freizeit gefährdet wird, Sorge ich für seine Abholung und trage die Kosten dafür. Ich habe in diesem Fall auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung für ausgefallene Tage (Während der Reise gilt das System „gelbe Karte / rote Karte“. Bei Vergehen gegen Sicherheit oder Gedeihen der Rüstzeit ruft Ihr*e Konfirmand*in Sie selbst an, erklärt die Situation aus seiner / ihrer Sicht und bereitet Sie darauf vor, dass die Leitung bei einem erneuten Fehlverhalten die Aufsichtspflicht an Sie zurückgeben würde.).
- Mein Kind darf außerhalb des festen Programms kleinere Ausflüge zu Fuß, mit dem Fahrrad oder öffentlichen Verkehrsmitteln in Kleingruppen auch ohne Aufsichtsperson unternehmen und gemeinsam mit der Freizeitgruppe Schwimmbäder benutzen (Schwimmbad ist erstmal nicht vorsehen, aber der Satz steht immer hier 😊).
- Das Pfarramt übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene Sachen und für Schäden die von meinem Kind bei eigenmächtigen Unternehmungen verursacht werden.
- Den Teilnehmerbeitrag von 125 Euro gebe ich meinem Kind bei Fahrtantritt mit / habe ich unter Angabe von „Sterzhausen-Caldern Konfirfreizeit NAME“ überwiesen: KKA Marburg, DE81 5206 0410 0002 8001 01 (nichtzutreffendes streichen)

(nur bei Bedarf:) Mein Sohn / meine Tochter leidet an _____ und muss
() bei Bedarf / () regelmäßig folgendes einnehmen:

(ALLE:) Unter dieser / diesen Telefonnummer(n) erreichen Sie uns: _____

_____, den ___ / ___ / 2024 (Personensorgeberechtigte/r): _____