

**Anmeldung
für die Ferienfreizeit vom 14.-18.10.2024
im Umweltbildungszentrum Licherode**

1. Hiermit melde ich mein Kind für die Ferienfreizeit verbindlich an

| | | |
|---|---------------------|--------------------------|
| Name des Kindes | Geburtsdatum | |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> keine Angabe | | |
| Anschrift | | |
| Erziehungsberechtigte | | |
| Telefonnummer privat | Telefonnummer mobil | Telefonnummer dienstlich |
| e-Mail-Anschrift | | |

2. Termin

| |
|---|
| Anreise: Montag, 14.10.24 um 10.00Uhr |
| Abreise: Freitag, 18.10.24 um 14.00 Uhr |

3. Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu berücksichtigen

Bei Diäten ist allerdings unbedingt eine frühzeitige persönliche Rücksprache mit der Küchenleiterin nötig!

| |
|--|
| a) Allergien (z. B. auf Lebensmittel oder Federbetten): |
| b) Besondere Ernährungsformen (vegetarisch, kein Schweinefleisch o. ä.): |
| c) Weitere Hinweise/ Zimmer: |
| d) persönliche Angaben (z.B. Medikamente): |

4. Kosten und Rücktrittsbedingungen

a) Der Preis für die Ferienfreizeitwoche mit Vollverpflegung, dem umweltpädagogischen Angebot nebst Freizeitbetreuung und „rund-um-die-Uhr“-Begleitung beträgt **190.- €/Kind** (5 Tage/4ÜN /VP) betragen.

Bitte überweisen Sie Ihren Betrag für den Ferienfreizeitaufenthalt Ihres Kindes auf unser Konto bei der deutschen Bank:

BANKDATEN:

Kontoinhaber: Jutta Rüdlin als Insolvenzverwalterin des Umweltbildungszentrum Licherode e.V.

IBAN: DE25 5207 0024 0300 4942 49

BIC: DEUTDEDB520

b) Wir bitten Sie, den Betrag innerhalb der nächsten 14 Tage an das Umweltbildungszentrum Licherode zu überweisen.

c) Bei einem Rücktritt von der Teilnahme innerhalb der letzten 7 Tage vor Beginn der Freizeit, der nicht mehr durch einen anderen Teilnehmer ausgeglichen werden kann, berechnen wir Ihnen die Hälfte des von Ihnen bezahlten Betrages als Ausfallgebühr.

5. Einverständniserklärungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Von meinem Kind dürfen Aufnahmen auf der Website, Facebookseite und Instagramseite des UBZ und der Jugendarbeit Alheim und in der Presse veröffentlicht werden.

Wir erklären uns damit einverstanden, dass sich unser Kind im Rahmen der Freizeit in Kleingruppen auch eigenständig im Dorf Licherode und Umgebung (z. B. Dorfladen, Spielplatz) bewegen darf.

Ja Nein

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Telefonnummer zur Bildung von Fahrgemeinschaften an andere Teilnehmer weitergegeben wird.

Ja Nein

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in einem geschlechtergemischten Zimmer übernachten darf.

Ja Nein

Gesetzlich darf das pädagogische Team keine Zecken und Splitter entfernen oder Pflaster ausgeben, weil diese Maßnahmen nicht in der ersten Hilfe inbegriffen sind. Das pädagogische Team nimmt sich heraus, diese Maßnahmen dennoch auszuführen.

Wir sind damit einverstanden

Ja Nein

Wir bestätigen hiermit verbindlich die Teilnahme unseres Kindes und die Einverständniserklärung unter Punkt 5.

| Ort | Datum | Unterschrift des Erziehungsberechtigten |
|-----|-------|---|
| | | |