

BS2024

"KARL-MAY-FESTSPIELE Bad Segeberg"

An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.

KOPIE
(für eigene Unterlagen)

VERBINDLICHE ANMELDUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir habe(n) das Infoblatt genau gelesen und bin/sind unter den dort beschriebenen Bedingungen einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter an der Fahrt „Karl-May-Festspiele“ des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die **Fahrt BS2024 (24.08.-25.08.2024)**.

Kosten Wohnort im Lkr Stade = 71,00 € Mitglied = 61,00 €
 Wohnort außerhalb Lkr Stade = 81,00 € Mitglied = 71,00 €

Innerhalb einer Woche überweisen wir den Teilnahmebetrag auf folgendes Konto:

- Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
- IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21 Sparkasse Harburg-Buxtehude
- Verwendungszweck: HHSt. E12 / BS2024 und Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Wir wissen, dass nach erfolgter verbindlicher Anmeldung kein Anspruch auf Rückerstattung oder Nichtzahlung des Teilnahmebetrages besteht, da die tatsächlichen Kosten die Teilnahmegebühr übersteigen und diese Fahrt aus Vereinsmitteln und öffentlichen Mitteln bezuschusst wird.

Ich / wir melde(n) an: *(bitte deutlich schreiben)*

Vorname / Nachname :
(Teilnehmerin)

Geburtsdatum : **Telefon Festnetz:**

Mobil Sorgeberechtigte/r:..... **Mobil Teilnehmerin:**
(falls vorhanden)

Anschrift :

Email-Adresse Sorgeberechtigte: **Email-Adresse Teilnehmerin:**

Hausarzt :

Kranken- / Unfallversichert bei :

Besuchte Schule:

Die Sorgeberechtigten sind während der Fahrt unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen:

.....

..... **Tel.:**
(Diese Angaben können kurz vor der Fahrt noch nachgereicht werden)

Soweit uns bekannt, ist er / sie frei von ansteckenden Krankheiten.

Er / sie ist wirksam gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft.

Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfalle von den Betreuungskräften alle ärztlichen Behandlungen und Eingriffe veranlasst werden, die auf Grund einer ärztlichen Diagnose erforderlich erscheinen.

- Wir haben nichts dagegen, dass unser Kind in nach Geschlechtern nicht getrenntem Bus übernachtet. Eine Trennung nach Geschlechtern ist auf dieser Fahrt aus organisatorischen Gründen evtl. nicht umsetzbar.
- Wir wissen, dass ein über den üblichen Umfang hinausgehender besonderer Versicherungsschutz (z.B. Reisegepäckversicherung, Insassenunfallversicherung, etc.) zum Teil nicht besteht.
- Wir wissen, dass unser Sohn / unsere Tochter bei besonders groben Verstößen von der weiteren Teilnahme an der Fahrt ausgeschlossen werden kann und dadurch verursachte Kosten allein von uns zu tragen sind.
- Wir wissen, dass zur Teilnahme an der Fahrt eine aktive Vorbereitungsteilnahme erforderliche Voraussetzung ist.
- Wir wissen, dass die Anmeldung seitens des Veranstalters erst als angenommen gilt, wenn bis spätestens zum **31.05.2024** eine entsprechende schriftliche Benachrichtigung oder Benachrichtigung per Email durch den Veranstalter erfolgt. Erfolgt diese Teilnahmebestätigung nicht, so besteht kein Anspruch auf Teilnahme oder Schadensersatz und der Veranstalter erstattet den geleisteten Zahlbetrag umgehend zurück.
- Erfolgt keine Teilnahmebestätigung, so besteht kein Anspruch auf Teilnahme oder Schadensersatz und der Veranstalter erstattet den geleisteten Anzahlungsbetrag umgehend zurück.
- Sollte die Fahrt seitens des Veranstalters abgesagt werden, erheben wir keinerlei Schadensersatzforderungen und erhalten geleistete Zahlungen umgehend und in voller Höhe zurück.
- Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen von unserem Sohn/meiner Tochter, die während der Tour oder Vorbereitung erstellt werden, von DOMINO in Publikationen und im Internet Verwendung finden dürfen.
- Hinweise zu Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Ernährung etc.) notieren wir auf der Rückseite dieses Blattes.
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass alle Daten anlassbezogen entsprechend den Bestimmungen der DSGVO bei Domino gespeichert werden.

.....
Ort Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unsere Bankverbindung für evtl. Rückerstattungen: (bitte nicht vergessen!)

IBAN:.....

Kontoinhaber/-in:.....

ERKLÄRUNG DES TEILNEHMERS / DER TEILNEHMERIN:

- Ich habe die Fahrtbeschreibung von Anfang bis Ende gelesen und verstanden.
- Ich erkläre hiermit, dass ich mich genau an die Anweisungen der Fahrtleitung halten werde, insbesondere, wenn es um sicherheitsrelevante Anweisungen handelt.

.....
Unterschrift Teilnehmer/-in

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätigen wir den Empfang der Anmeldung für die Fahrt „KARL-MAY-FESTSPIELE Bad Segeberg“ BS2024.

**Der Teilnahmebetrag ist bitte innerhalb einer Woche zu überweisen.
Diese Empfangsbestätigung ist noch keine Teilnahmebestätigung.**

Buxtehude,
Unterschrift Veranstalter