

# KT2023

## " Kanu-Tour zu Pfingsten"



An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.

### 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 Kanu-Tour des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. auf der Illmenau teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die **Fahrt KT2023 (27.05.-30.05.2023)**.

**Kosten**       Wohnort im Lkr Stade = 78,00 €      >       Mitglied = 66,00 €  
                   Wohnort außerhalb Lkr Stade = 98,00 €      >       Mitglied = 86,00 €

**Innerhalb einer Woche überweisen wir den entsprechenden Teilnahmebetrag auf folgendes Konto:**

- Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
- IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21 Sparkasse Harburg-Buxtehude
- Verwendungszweck: HHSt. E12 KT2023 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:** .....

**Freischwimmer / in ( Bronze oder besser ) :**  **JA** *(Ohne mind. Bronze ist hier keine Teilnahme möglich)*

**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 )*

- Unser Sohn / unsere Tochter darf baden und darf mit angelegter Rettungsweste Kanu fahren. 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 Zelt oder Raum übernachtet, sofern es selbst das wünscht.
- Unser Kind ist noch unter 1,50 m groß und deshalb wird eine Kindersitzerhöhung benötigt
- 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 die Anmeldung seitens des Veranstalters erst als angenommen gilt, wenn bis spätestens zum 28.04.2023 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.
- 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/unserer 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 weiß/wir wissen, dass nach erfolgter verbindlicher Anmeldung im Falle einer versäumten Teilnahme kein Anspruch auf Nichtzahlung oder Rückerstattung des Teilnahmebetrages besteht, auch nicht im Falle einer Nichtteilnahme z.B. durch Erkrankung.
- Wir sind damit einverstanden, dass alle Daten anlassbezogen entsprechend der Bestimmungen der DSGVO bei Domino gespeichert werden.

.....  
 Ort Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

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

**IBAN:**.....

Kontoinhaber/-in:.....

**WIRD VON DOMINO AUSGEFÜLLT:**

Eingangsnummer:..... Eingangsdatum:..... Name Erstbearbeitung:.....

In den PC eingegeben. Auswertung:..... Rangnummer:.....

Teilnahmenummer:..... Name Weiterbearbeitung:.....

Eingang Überweisung der Zahlung .....Euro am.....