

BP2024

"BUS-AUSBAU-PROJEKT 2"

An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.



PLATZRESERVIERUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir habe(n) das Infoblatt genau gelesen und bin/sind unter den dort beschriebenen Bedingungen einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter am Bus-Ausbau-Projekt des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. teilnimmt. Wir reservieren hiermit einen Platz für das Projekt **BP2024 (noch nicht terminiert)**.

Kosten Wohnort im Lkr Stade = 65,00 € Mitglied = 55,00 €
 Wohnort außerhalb Lkr Stade = 95,00 € Mitglied = 85,00 €

WICHTIG:

Die Zahlung des Teilnahmebeitrages ist erst nach Mitteilung des Termins innerhalb einer Woche zu überweisen auf folgendes Konto:

- Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
- IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21 Sparkasse Harburg-Buxtehude
- Verwendungszweck: HHSt. E12 / BP2024 und Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin

HINWEIS: Bei diesem Projekt haben Teilnehmende Vorrang, die Mitglied im Domino-Assistenz-Team (Bereich Inventar und Handwerk) sind.

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 keine Schwimm-Teilnahme möglich)

Hausarzt :

Kranken- / Unfallversichert bei :

Besuchte Schule:

Die Sorgeberechtigten sind während des Projekts unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen :

.....

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

- Unser Sohn / unsere Tochter darf baden. (Ggf. gibt es einen gemeinsamen Schwimmbadbesuch)
- 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 Raum/Bus übernachtet. Eine Trennung nach Geschlechtern ist bei diesem Projekt aus organisatorischen Gründen wahrscheinlich 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 dem Projekt ausgeschlossen werden kann und dadurch verursachte Kosten allein von uns zu tragen sind.
- Wir wissen, dass die Anmeldung seitens des Veranstalters erst dann als angenommen gilt, wenn die Terminierung durch entsprechende schriftliche Benachrichtigung oder Benachrichtigung per Email durch den Veranstalter mitgeteilt wird. Erfolgt diese Bestätigung nicht, so besteht kein Anspruch auf Teilnahme oder Schadensersatz.
- Sollte das Projekt seitens des Veranstalters abgesagt werden, erheben wir keinerlei Schadensersatzforderungen und erhalten bereits geleistete Zahlungen umgehend und in voller Höhe zurück.
- Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen von meinem/unserem Sohn / meiner/unserer Tochter, die während des Projekts oder der 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 die Pfand-Rückerstattung: (bitte nicht vergessen!)

IBAN:.....

Kontoinhaber/-in:.....

ERKLÄRUNG DES TEILNEHMERS / DER TEILNEHMERIN:

- Ich erkläre hiermit, dass ich mich genau an die Anweisungen der Projektleitung halten werde, insbesondere, wenn es sich um sicherheitsrelevante Anweisungen und das Arbeiten mit Elektrowerkzeug handelt. Ich weiß, dass ich bei besonders schweren Verstößen von der weiteren Teilnahme an dem Projekt ausgeschlossen werden kann.

.....
 Unterschrift Teilnehmer/-in

WIRD VON DOMINO AUSGEFÜLLT:

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

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

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

Eingang PfandbetragEuro am.....