

# KM2024

## "Tagesausflug Kranich-Moor"



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 am Tagesausflug des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.zum Ausflug ins Kranich-Moor teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für den Ausflug **KM2024 (09.11.2024)**.

**Kosten**                       Mitglied = 8,00 €                       Nichtmitglied = 12,00 €

**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. E10 / KM2024 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 :** .....  
**(Teilnehmer/in)**

**Geburtsdatum :** ..... **Telefon Festnetz:** .....

**Mobil Sorgeberechtigte/r:**..... **Mobil Teilnehmer/in:** .....  
*(falls vorhanden)*

**Anschrift :** .....

**Email-Adresse Sorgeberechtigte:** ..... **Email-Adresse Teilnehmer/in:** .....

**Kranken- / Unfallversichert bei :** .....

**Besuchte Schule:** .....

**Die Sorgeberechtigten sind während der Aktion unter folgender Telefonnummer zu erreichen :**

.....

<input type="checkbox"/>	Unser Sohn / unsere Tochter ist, soweit bekannt, 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.
<input type="checkbox"/>	Wir wissen, dass ein über den üblichen Umfang hinausgehender besonderer Versicherungsschutz zum Teil nicht besteht.
<input type="checkbox"/>	Sollte die Aktion seitens des Veranstalters abgesagt werden, erheben wir keinerlei Schadensersatzforderungen und erhalten geleistete Zahlungen umgehend und in voller Höhe zurück.
<input type="checkbox"/>	Wir sind damit einverstanden, dass Foto- und Videoaufnahmen von unserem Sohn/unserer Tochter, die während der Aktion erstellt werden, von DOMINO in Publikationen und im Internet Verwendung finden dürfen.
<input type="checkbox"/>	Hinweise zu Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente, Ernährung etc.) notieren wir auf der Rückseite dieses Blattes.
<input type="checkbox"/>	Unser Kind ist noch unter 1,50 m groß und deshalb wird eine Kindersitzerhöhung benötigt.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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:.....