

SM2024

"Schweden for beginners /Mädchenfahrt Herbstferien"



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 an der 7-Tage-Tour „Schweden for beginners“ des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die **Fahrt SM2024 (14.-20.10.2024)**.

Kosten Wohnort im Lkr Stade = 356,00 € Mitglied = 336,00 €
 Wohnort außerhalb Lkr Stade = 391,00 € Mitglied = 371,00 €

Innerhalb einer Woche überweisen wir die Anzahlung in der Höhe von 80,00 €.

Den Restbetrag überweisen wir bis spätestens zum **31.07.2024** auf folgendes Konto:

- Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
- IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21 Sparkasse Harburg-Buxtehude
- Verwendungszweck: HHSt. E12 / SM2024 und Name 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.

Sollte ein Rücktritt erfolgen, so ist dieser schriftlich dem Veranstalter mitzuteilen. Sollte dieser **Rücktritt bis zum 31.07.2024** bei Domino eingegangen sein, so verzichtet der Veranstalter auf die Zahlung des Teilnahmebeitrages, sofern der freiwerdende Platz noch belegt werden kann. Es wird jedoch eine Bearbeitungsgebühr von 80,00 Euro erhoben, bzw. die Anzahlung wird einbehalten. Sollte der **Rücktritt nach dem 31.07.2024** erfolgen, so ist in jedem Falle eine volle Übernahme der DOMINO entstehenden Kosten verpflichtend. **Diese können oberhalb des Teilnahme-Beitrages liegen, da für freibleibende Plätze keine Zuschüsse gezahlt werden.**
(Der Veranstalter empfiehlt deshalb sehr den Abschluss einer Reisekosten-Rücktritts-Versicherung.)

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:**

Freischwimmerin (Bronze oder besser) : **JA** (Ohne mind. Bronze ist Schwimm-Teilnahme nicht 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)

- Unsere Tochter darf baden. Soweit uns bekannt, ist sie frei von ansteckenden Krankheiten. 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.
- Unsere Tochter 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 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 31.07.2024 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.
- 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 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 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:.....

ERKLÄRUNG DER TEILNEHMERIN

- Ich habe die Fahrtbeschreibung von Anfang bis Ende gelesen und verstanden.
- Ich weiß, dass es sich um ein "Mitmachprojekt" handelt, und ich mich auch bei der Vorbereitung aktiv beteiligen muss, um an der Fahrt teilzunehmen.
- Ich erkläre hiermit, dass ich mich genau an die Anweisungen der Fahrtleitung halten werde, insbesondere, wenn es um sicherheitsrelevante Anweisungen handelt. Ich weiß, dass ich bei besonders schweren Verstößen von der weiteren Teilnahme an der Fahrt ausgeschlossen werden kann.

.....
 Unterschrift Teilnehmerin

WIRD VON DOMINO AUSGEFÜLLT:

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

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

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