

# ZT2021

## "Zelte-Test auf Lühesand"

**ORIGINAL**  
(für Domino)

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 „Zelte-Test auf Lühesand“ des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die **Fahrt ZT2021 (07.-09. Mai 2021)**.  
**Wir wissen, dass An- und Abreise (bis/ab Lühesand-Fähre) selbst zu organisieren sind.**

Kosten  Wohnort im Lkr Stade = 24,00 €  Mitglied = 19,00 €  
 Wohnort außerhalb Lkr Stade = 39,00 €  Mitglied = 34,00 €

**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 ZT2021 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:** .....

**Freischwimmer / in ( Bronze oder besser ) :**  JA **(Ohne mind. Bronze ist eine Anmeldung nicht möglich)**

**Hausarzt :** .....

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

.....  
**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 gemäß anliegender Erklärung, die Teil dieser Anmeldung ist, baden.. 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 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 25.04.2021 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 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: IBAN:.....

Geldinstitut:.....

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.....