

# Anmeldung zur BRK-Ferienfreizeit 2016

des BRK-Kreisverbandes Bayreuth

von So 07.08. – Sa 13.08.2016 in der Effelter Mühle (Lkr. Kronach)

[BITTE VOLLSTÄNDIG und **LESERLICH** ausfüllen! Ggf. zusätzliche Unterlagen beifügen]

## I. Personalangaben

### a) des teilnehmenden Kindes

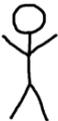


Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### b) der / des Hauptversicherten



Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon mob.: \_\_\_\_\_

Krankenkasse mit Anschrift: \_\_\_\_\_

Wer ist Sorgeberechtigter des Kindes: \_\_\_\_\_

## II. Krankheiten, Medikamente, Bettnässen, Umgang mit Notfällen?



Infektionskrankheiten (bitte Krankheitsbezeichnung und ungefähren Zeitraum angeben):  
\_\_\_\_\_

Chronische Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten (falls ja: welche?) \_\_\_\_\_

Bettnässer:  Ja /  Nein /  sehr selten

Name, Adresse und Telefonnummer des Haus- bzw. Kinderarztes:  
\_\_\_\_\_



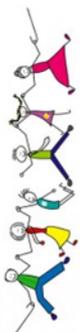
Ich bin im Fall einer schweren Erkrankung oder eines Unfalles damit einverstanden, dass mein Kind unverzüglich in das nächste Krankenhaus verbracht wird und dort die entsprechende Behandlung (einschließlich notwendiger Operationen) erhält.

In solchem Falle bin ich unter Rufnummer  siehe oben  \_\_\_\_\_  
telefonisch zu erreichen und sofort zu verständigen.

## III. Familiensituation

Individuelle Situation (alleinerziehendes Elternteil, kinderreiche Familie, Heimkind o.ä.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Probleme/Besonderheiten: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(Bitte ggf. Rückseite oder Extrablatt verwenden!)

#### IV. Sonstiges



Worauf ist während des Aufenthaltes besonders zu achten (kleine Eigenheiten, Gewohnheiten, Unterbringungswünsche mit Freunden, vegetarisches Essen u. ä.) – notfalls Extrazettel verwenden!

---

---

---



#### SCHWIMMEN:

Mein Kind ist

Nichtschwimmer (→ Schwimmhilfe; Gilt auch für auch Schwimmer ohne Abzeichen!)

Sicherer Schwimmer mit Jugendschwimmabzeichen (unbedingt Kopie beifügen!)

Schwimmabzeichen:     Bronze     Silber     Gold    (Nicht: sog. „Seepferdchen“!)

<b>Verpflichtend bei Anmeldung</b>	<b>Mit der Anmeldung meines Kindes und meiner Unterschrift bestätige ich Folgendes:</b>
	◆ Ich erkläre mich <b>einverstanden</b> , dass die von mir übermittelten persönlichen Daten zu Verwaltungs- und Organisationszwecken gespeichert werden dürfen. Zur Beantragung von Fördergeldern (Stadtjugendring, Kreisjugendring Bayreuth) dürfen sie verwendet werden.
	◆ Ich erkläre mich damit <b>einverstanden</b> , dass mein Kind unter Aufsicht an allen im Rahmen der Freizeit angebotenen Ausflügen, Fahrten, Wanderungen oder Schwimmbadbesuchen teilnimmt.
	◆ Für die Dauer der gesamten Maßnahme wird durch den Veranstalter für alle Teilnehmer eine <b>Haftpflicht- und Unfallversicherung</b> abgeschlossen. Für Unfälle, die durch höhere Gewalt oder durch Ungehorsam des Teilnehmers bzw. Übertretung der Anweisungen der aufsichtsführenden Personen eintreten, kann seitens des Veranstalters <b>keine Verantwortung</b> übernommen werden.
◆ Ich wurde darüber informiert, dass mein Kind <b>vom Freizeitaufenthalt ausgeschlossen</b> und vorzeitig unter persönlicher Begleitung durch eine Aufsichtsperson <b>nach Hause geschickt</b> werden kann, sollte es wiederholt den Anweisungen der Aufsicht führenden Personen nicht folgen oder nachhaltig den Lagerfrieden stören. Kann in einem solchen Falle mein Kind bei seiner Rückkehr nicht durch einen Erziehungsberechtigten in Empfang genommen werden, erkläre ich mich ausdrücklich mit seiner vorübergehenden Aufnahme in einer stationären <b>Einrichtung der Jugendhilfe einverstanden</b> .	
<b>Freiwillig</b>	◆ Dem BRK sowie den Unterstützer-Stiftungen erlaube ich die Nutzung von Bild- und Videomaterial, auf dem mein Kind im Rahmen der Dokumentation der Freizeit zu erkennen ist, für die Öffentlichkeitsarbeit des BRKs und <b>verzichte ausdrücklich auf das Recht am Bild</b> meines Kindes ( <i>Bei Nichtzustimmung bitte deutlich durchstreichen!</i> ).

#### Antrag auf einen finanziellen Zuschuss (wenn erforderlich):

Aufgrund meiner/unserer Einkommensverhältnisse beantrage ich / beantragen wir einen individuellen Zuschuss zum Teilnahmebetrag.             ja             nein

Wenn „Ja“: Die für die Antrags-Prüfung notwendigen Unterlagen stelle ich dem BRK vollständig zur Verfügung (Antragsvordruck mit Darstellung der finanziellen Situation, Belege für Einkommen und Ausgaben, z. B. Kopie aktueller ALG-II-Bescheid, Kontoauszüge, Mietkostenaufstellung...).

Antragsformular & Kopien der Belege anbei

Antrag liegt bei, Belege werden schnellstmöglich nachgereicht

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift der/des anderen Erziehungsberechtigten)

<b>Verantwortlich für die Vorbereitung und Durchführung dieser Freizeitmaßnahme ist das Bayerische Rote Kreuz Kreisverband Bayreuth</b>	
<b>Kontaktadresse:</b>	<b>Bayerisches Rotes Kreuz - Kreisverband Bayreuth</b> Frau Susanne Bühner Hindenburgstr. 10 95445 Bayreuth <a href="mailto:susanne.buehner@brk-bayreuth.de">susanne.buehner@brk-bayreuth.de</a>
	<b>Tel.: 0921 / 403-410</b> <b>oder 0921 / 403-0</b> <b>Fax: 0921 / 403-409</b> <b>www.brk-bayreuth.de</b>