Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die unten stehenden Hinweise und Stornobedingungen gelesen haben. Zudem erklären Sie sich einverstanden mit:

1. Ich bin damit einverstanden, dass für die Dauer des Aufenthalts die Aufsichtspflicht für meine Tochter/meinen Sohn auf die verantwortlichen Begleitpersonen übertragen werden (siehe Anlage).
2. Ich bin damit einverstanden, dass im Bedarfsfall die Aufsichtspflicht situativ geregelt wird (z. B. Einhaltung der Nachtruhe,…).
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn in beschränktem Umfang und unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen, in Gruppen von mindestens drei Personen, freie Zeit gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht des Betreuer-Teams sind. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn im Rahmen des Freizeitprogrammes an allen sportlichen Veranstaltungen, Schwimmen und Baden, Wanderungen und Ausflügen, Schiffsfahrten sowie Bootsfahrten bei Bootsverleihern teilnehmen kann.
4. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn bei schwerwiegenden disziplinarischen Verstößen auf meine Kosten sofort nach Hause geschickt wird. Ich erhalte jedoch vorab eine telefonische Benachrichtigung durch den verantwortlichen Freizeitleiter.
5. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass bei meiner Tochter/meinem Sohn eine dringend notwendige ärztliche Behandlung sofort vom zuständigen Arzt durchgeführt werden darf, wenn es die Umstände erfordern. Ich erwarte eine umgehende Benachrichtigung.
6. Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn bei Verletzungen oder Erkrankungen von den Betreuern versorgt werden darf (z.B. kleine Schürfwunden, Insektenstiche, Sonnenbrand, leichten Sportverletzungen, Halsschmerzen, Übelkeit, Erkältungen etc.) und dass bei Verletzungen eine Erstversorgung durch die Betreuer erfolgen darf. Des Weiteren versichere ich, dass eine notwendige ärztliche Behandlung vom zuständigen Arzt durchgeführt werden darf.
7. Ich versichere, meiner Tochter/meinem Sohn die Europäische Krankenversicherungskarte mitzugeben bzw. bei einer Privatversicherung die Behandlungskosten zu übernehmen. Ich verpflichte mich ggf. anfallende Kosten für Behandlungen und Medikamente nach Rechnungserhalt zu bezahlen.
8. Ich erkläre hiermit, dass mein Kind keine ansteckenden Krankheiten oder körperlichen Gebrechen hat, die es an der Teilnahme der Sommerfreizeit hindern oder behindern könnten. Notwendige medizinische Informationen habe ich im Anmeldeformular angegeben.
9. Bei evtl. entstehenden Schäden, die mein Kind verursacht hat, wird meine private Haftpflichtversicherung einspringen.
10. Ich erkläre mich bereit, bei sehr starker Verschmutzung der Zimmer zusätzliche Kosten für den erhöhten Reinigungsaufwand zu übernehmen.
11. Ich erkläre, dass die Begleitperson Meike Schober, geb. 14.05.1970, für die Dauer der Freizeit die Erziehungsaufgaben gegenüber des angemeldeten Teilnehmers wahrnimmt. Ich weiß, dass sowohl mein minderjähriges Kind, wie auch die von mir beauftragte Meike Schober in der Lage sein müssen, sich auszuweisen. Für evtl. Rückfragen bin ich unter oben genannter Telefonnummer erreichbar. Das Einverständnis ist nur für die Dauer der Freizeit gültig.
12. Mir / Uns ist bewusst, dass eine Haftung bei Folgeschäden durch die Betreuer oder den HVW nicht gewährleistet ist.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Wir weisen darauf hin, dass von der Jugendfreizeit Fotos auf unserer Homepage (www.hvw-online.org) sowie in den HVW-eigenen social Media Kanälen (Facebook und Instagram) veröffentlich werden. Ebenso können Fotos bzw. bewegte Bilder in der örtlichen Presse oder bei Fernsehanstalten verwendet werden. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir um schriftliche Mitteilung.

**Bezahlung:**

Die Anmeldung ist erst nach vollständiger Bezahlung des Teilnehmerbeitrages gültig.

Bei Stornierung der Anmeldung fallen folgende Kosten an:

Bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn fallen keine Kosten an, eine bereits bezahlte Teilnahmegebühr wird zurückerstattet.

Ab 13 bis 3 Tage vor Veranstaltungsbeginn: 50% der Teilnahmegebühr

Ab 2 Tage bis Veranstaltungsbeginn: 100% der Teilnahmegebühr

Auch im Fall von Krankheit, Verletzung oder Kollision mit Meisterschaftsspielen.

**Bescheinigung gem. § 2 Abs. 1 Jugendschutzgesetz**

(Übertragung der Aufsichtspflicht auf eine erziehungsbeauftragte Person)

1. **Personalien des/der Personensorgeberechtigten (Eltern):**

Name, Vorname:

Straße inkl. Hausnummer:

Wohnort:

Telefonnummer:

1. **Personalien der zu beaufsichtigenden Person:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße inkl. Hausnummer:

Wohnort:

1. **Personalien der Begleitperson**

Name, Vorname: Schober, Meike

Geburtsdatum: 14.05.1970

Straße: Goethestraße 29/1

Wohnort: 73249 Wernau

**Einverständniserklärung der/der Erziehungsberechtigten:**

Ich/Wir erklären, dass die oben angegebene Begleitperson für die Dauer der Freizeit die Erziehungsaufgaben gegenüber der unter Pkt. 2 genannten Person wahrnimmt. Wir wissen, dass sowohl unser minderjähriges Kind wie auch die von uns mit Erziehungsaufgaben beauftragte Person in der Lage sein müssen, sich auszuweisen. Für eventuelle Rückfragen sind wir unter der oben angegebenen Telefonnummer zu sprechen.

**Hinweise:** Die Bescheinigung ist nur für die Dauer der Freizeit gültig.

(Ort, Datum und Unterschrift des Personensorgeberechtigten (Eltern))

(Ort, Datum und Unterschrift der Begleitperson)