

Anmeldung zum Christival

vom 04. – 08.05. 2016

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy (Teilnehmer): _____

Mit dieser Anmeldung meldest du dich verbindlich zum Christival 2016 an. Bitte beide Seiten ausfüllen! Du bekommst dann von uns ab Ende Januar eine Bestätigungs - E-Mail mit dem Anmeldelink. Dort kannst du dann direkt auf der Homepage des Christivals deine Daten eingeben und deine Workshops auswählen. Außerdem bekommst du auch eine Rechnung für den Teilnehmerbeitrag. Mehr Infos unter www.christival.de

Kurz vor dem Christival bekommst du nochmal einen Infobrief von uns.

Zu den Kosten für das Christival (Verdienende 165 €, Nichtverdienende 135 €), kommen noch die Fahrtkosten dazu. Diese betragen ca. 20€. Im Preis inbegriffen ist Übernachtung, Programm, Nahverkehr und Frühstück. Theoretisch kann man ein Essenspaket zu buchen. In Karlsruhe kann man sich aber gut auf andere Art und Weise versorgen!

Anmeldefrist: 20.02.2016

Abgeben bei: Raphael Beil,
Schallbacherstr.12,
79595 Rümmingen,

E-Mail: raphael.beil@cvjmbaden.de
Telfon: 07621 - 5869638

Datum, Ort

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ Teilnehmer/in



CVJM Regionalverband
Markgräflerland

Freizeitpass des CVJM Markgräflerland fürs Christival 2016

Angaben über ärztliche Hilfe (Bitte Krankenkassenkarte mitgeben)

Name der Krankenversicherung	Kassenversichert <input type="checkbox"/> Privatversichert <input type="checkbox"/>
Name des Versicherungsnehmers	Geburtsdatum
Arbeitgeber	Name des Hausarztes
Telefon des Hausarztes	Anschrift d. Hausarztes

Zustimmungserklärung zu Medikamenten:

Ich stimme zu, dass dem Freizeitteilnehmer im Krankheitsfall folgende Medikamente verabreicht werden: Ibuprofen, Paracetamol o.ä. Medikamente mit gleichem oder ähnlichem Wirkstoff gegen Fieber und Schmerzen; Mittel gegen Übelkeit (Vomex, Sirup...); im Bedarfsfall wird ein Arzt aufgesucht. JA NEIN

WICHTIG: Bestehen Allergien oder werden regelmäßig Medikamente eingenommen?

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/Tochter in kleinen Gruppen und zum Besuch von Workshops über kurze Zeit allein, **d.h. ohne Aufsichtsperson** im vorgegebenen Rahmen unterwegs sein kann.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmerin / der Teilnehmer im Rahmen der normalen Freizeitaktivität fotografiert und gefilmt wird und diese Bilder eventuell im Internet, zu Presse Zwecken und für Werbe – und Dokumentationszwecke in Printmedien veröffentlicht werden. JA NEIN
- Die Mitarbeiter tragen Verantwortung dafür, dass mit Bildmaterial auf dem Teilnehmer/innen eindeutig erkennbar sind, verantwortlich umgegangen wird.
- Ich behalte mir das Recht vor, der weiteren Veröffentlichung meiner Bilder jederzeit zu widersprechen.
- Grundsätzlich ist die Freizeit rauch – und drogenfrei!
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass bei Nichteinhalten gesetzter Regeln, mein Sohn/Tochter jederzeit auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Datum, Ort

Unterschriften der Erziehungsberechtigten und Teilnehmer/in



CVJM Regionalverband
Markgräflerland