



Anmeldung Freizeiten 2027

Hiermit melden wir
[] **unsere Tochter**
[] **unseren Sohn**
zu unten markierter Freizeit an:

Verein für Jugendfreizeiten e.V.
Geschäftsstelle
Romikastraße 16
54317 Gutweiler

Anmeldungen sind **nur gültig**, wenn händisch **unterzeichnet** und postalisch an oben genannter Adresse unserer **Geschäftsstelle** eingegangen!

Bitte melden Sie jedes Kind separat an.*

Italien		770€ (So., 27.06. - Sa., 10.07.)
Odert	a	360€ (So., 27.06. - Sa., 10.07.)
Odert	b	240€ (So., 27.06. - Sa., 03.07.)
Odert	c	240€ (So. 04.07. - Sa., 10.07.)
Ardèche		670€ (So., 11.07. - Sa., 24.07.)
Bostalsee		260€ (So., 25.07. - Sa., 31.07.)
Herbst		240€ (So., 03.10. - Sa., 09.10.)

*Geschwisterrabatt: Bei Anmeldung von Geschwistern im selben Freizeitjahr, wird für diese ein Rabatt von 20,-€ gewährt. Dasselbe gilt für Mehrfachanmeldung eines Kindes im selben Jahr.

Persönliche Daten zum **Kind**

Vorname

Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Stadt

Geburtsdatum

Infos zu **Erziehungsberechtigten**

Vor-und Nachnamen

Anschrift während der Freizeit, falls abweichend

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse (Bitte in deutlichen Großbuchstaben)

Hinweise für die Freizeitleitung

Unser Kind... ☐ ...isst ausschließlich **vegetarisch**
☐ ...kann **sicher schwimmen**

Allgemeine Hinweise, Wünsche und Anmerkungen:
 (wie z.B. Allergien, Erkrankungen, Medikamente, usw.)

Bankverbindung

Name Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Bankinstitut

SEPA-Lastschrift
 Zahlungsempfänger: Verein für Jugendfreizeiten e.V.
 Gläubiger ID: DE25VFJ00000489739
 Mandatsreferenz: VfJ-Trier Freizeit 2027

Hiermit ermächtige ich den Verein für Jugendfreizeiten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein für Jugendfreizeiten e.V. auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung

1. Wir sind damit einverstanden, dass die Freizeitleitenden in unumgänglichen Notfällen Ärzten gegenüber Entscheidungen treffen können, von denen sie uns selbstverständlich sofort benachrichtigen werden.

2. Unser Kind ist an keiner ansteckenden Krankheit erkrankt. Wir verpflichten uns hiermit, alle physischen und psychischen Erkrankungen sowie Behinderungen unseres Kindes mitzuteilen. Bei Medikamenteneinnahme verpflichten wir uns, jegliche Vergabeanordnungen beizufügen. Wir sind uns darüber bewusst, dass der VfJ individuell die Umsetzbarkeit auf einer Jugendfreizeit prüfen muss. Tätigen wir unvollständige Angaben zu psychischen oder physischen Erkrankungen, sind wir uns darüber bewusst, dass unser Kind von der Teilnahme an der Freizeit ausgeschlossen werden kann, im Zweifel noch am Tag des Freizeitbeginns.

3. Wir haben davon Kenntnis genommen, dass unser Kind bei groben Verstößen gegen die Freizeitordnung auf eigene Kosten vorzeitig nach Hause geschickt werden kann bzw. von den Eltern abgeholt werden muss. In diesem Fall werden die Teilnahmegebühren nicht erstattet.

4. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Rahmen des Programms auch ohne unmittelbare Aufsicht etwas unternehmen darf.

5. Wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Videos der Freizeit auch dann im Programmheft, auf der Homepage des VfJ und auf dessen Instagram-Kanal (@vfj-trier) veröffentlicht werden können, wenn unser Kind darauf zu erkennen ist und verzichten in diesem Zusammenhang im Namen unseres Kindes ausdrücklich auf dessen Recht am Bild, bewegten Bild und Ton.

6. Das Einverständnis aller Sorgeberechtigten liegt vor.

7. Wir sind mit den o.g. Bedingungen einverstanden. Wir haben von den Allgemeinen Teilnahmebedingungen – u.a. auf www.vfj-trier.de oder im Katalog - Kenntnis erlangt und stimmen diesen zu.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

☐ **Ja**, mit der Weitergabe bestimmter Daten (Name, Wohnort (z.B. Trier-Feyen), E-Mail und Telefonnummer) zur Bildung von **Fahrgemeinschaften** bin ich einverstanden. Betrifft nur die folgenden Freizeiten:

- Odert
- Bostalsee
- Herbst

Uns interessiert, was Sie sich von uns wünschen: