

Anmeldebogen KAS Erlebniscamp 2022

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

Geburtsdatum: _____

verbindlich für das **Erlebniscamp vom 29.07.2022 bis 31.07.2022 in Blossin an.**

Kontaktinformationen Erziehungsberechtigte(r)

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Dienstgrad/Dienststelle Elternteil: _____

Ich bestätige, zur Kenntnis genommen zu haben, dass der von mir zu leistende Eigenanteil in Höhe von **75,00 Euro** nach Eingang des Zusageschreibens innerhalb von zwei Wochen an nachfolgende Bankverbindung zu leisten sein muss:

KAS e.V.

Pax-Bank Köln

IBAN: DE68 3706 0193 0014 0360 59

Verwendungszweck: Nachname_Eigenbeitrag_Erlebniscamp

Die Teilnahme am Erlebniscamp kann erst nach Eingang des Eigenanteils verbindlich zugesichert werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine Stornierung der Anmeldung für das Erlebniscamp in **schriftlicher Form** erfolgen muss.

Bei **Stornierung** ab dem 16.06.2022 sind **35,35 Euro** (50 % der angefallenen Hotelkosten für das Wochenende) als Stornierungsgebühr zu zahlen. Ab dem 06.07.2022 **56,56 €** (80 %) sowie ab dem 22.07.2022 oder Nichtantritt **63,63 €** (90 %). Kosten für die geplanten KAS Angebote (SUP-Kurs, Kosten für Referentinnen usw.) werden bei Stornierung nicht in Rechnung gestellt.

Für die Dauer des Erlebniscamps übertrage ich die Aufsicht und Betreuung meines Kindes auf die Betreuenden des Camps.

Weiterhin bestätige ich, dass mein Kind darüber in Kenntnis gesetzt wurde, dass den Anweisungen der Betreuer*innen Folge zu leisten ist.

Ich möchte in Zukunft per E-Mail über Veranstaltungen des Geschäftsbereichs Familie und Bildung der KAS informiert werden.

Die Voraussetzung für die Teilnahme ist die fristgerechte, postalische Zusendung der ausgefüllten und unterschriebenen Dokumente (Anmeldebogen mit Anhang 1, Haftungsbegrenzung, Erklärung zur Schwimmfähigkeit und Bildrechte) bis spätestens 10.07.2022 an:

**KAS e.V.
z. Hd. Geschäftsbereich Familie und Bildung
Hranitzkystrasse 22/24
12277 Berlin**

Ort, Datum

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Speicherung und veranstaltungsbezogenen Weitergabe meiner Daten für das KAS Erlebniscamp für Jugendliche 2022 zu. Nach Ablauf der Veranstaltung werden meine Angaben gelöscht.

► Bitte füllen Sie auch den zum Anmeldebogen dazugehörigen Anhang 1 (Zusatzinformationen, Einverständniserklärung und Notfallkontakt) ab Seite 3 aus.

Anhang 1:

Zusatzinformationen

Allgemeine Angaben zu Ihrem Kind für das Erlebniscamp vom 29.07.2022 bis 31.07.2022

Gibt es gesundheitliche Einschränkungen (inkl. Allergien) bei Ihrem Kind?

Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Ist Ihr Kind

Vegetarier*in Veganer*in Sonstiges: _____

Hat Ihr Kind eine Lebensmittelunverträglichkeit?

Ja Nein

Wenn ja, welche _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, welche _____

(Bitte beachten Sie, dass eine Medikamentenvergabe von Seiten der KAS aus rechtlichen Gründen nicht erfolgen kann.)

Einverständniserklärung

Bitte **kreuzen** Sie die Aussagen an, mit denen Sie einverstanden sind:

- Mein Kind darf baden und schwimmen bzw. an Wassersportaktivitäten teilnehmen. Bitte den Nachweis der Schwimmfähigkeit durch den Freischwimmer (Bronze) oder höher ausfüllen und, falls vorhanden, eine Kopie des aktuellen Schwimmbadzeichens anhängen.
- Mein Kind darf an sportlichen Aktivitäten (Indoor/Outdoor) teilnehmen.
- Mein Kind darf in Kleingruppen (mind. 3 Personen) auch ohne eine Aufsichtsperson der KAS das Gelände des Jugendbildungszentrums verlassen.



Notfallkontakt

Während des Erlebniscamps bin ich / sind wir unter folgenden Kontaktdaten zu erreichen:

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift eines / einer Erziehungsberechtigten