

Anmeldung schriftlich oder per E-Mail an:

HBZ Demokratie leben!  
Breiter Rasen 4  
98646 Hildburghausen  
E-Mail: [forscht@web.de](mailto:forscht@web.de)  
oder an: [demokratie@hbz-hildburghausen.de](mailto:demokratie@hbz-hildburghausen.de)

**ANMELDUNG FERIENBETREUUNG:**  21.07.-25.07.2025 **(bitte ankreuzen)**

28.07.-01.08.2025 **(bitte ankreuzen)**

Hiermit melde ich meinen / unseren Sohn, meine / unsere Tochter

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / HS-NR. \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**zu oben angekreuzten Ferienbetreuung/en verbindlich an.**

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern während der gesamten Freizeit:

\_\_\_\_\_

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Name des/der Hauptversicherten: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Folgende Informationen sind für die Übernahme der Aufsichtspflicht während der Teilnahme Ihres Kindes an den oben genannten Ferientagen unerlässlich und müssen von den Personensorgeberechtigten angegeben werden:

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes (Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Besondere Essgewohnheit/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Mein Kind kann (bitte zutreffendes ankreuzen und ausfüllen)**

- gut schwimmen
- schlecht schwimmen

**Mein Kind besitzt folgendes Schwimmabzeichen:** \_\_\_\_\_

**Mein Kind ist geimpft gegen (bitte zutreffendes ankreuzen)**

- Tetanus
- FSME (Zecken)

**Allgemeine Geschäftsbedingungen:**

1. Der Versicherungsschutz liegt nur bei vorliegender schriftlicher Anmeldung vor und beginnt mit der Übernahme durch das pädagogische Personal am ersten Freizeittag (Mo.) und endet am letzten Freizeittag (Fr.) mit der Übergabe des Kindes an die Eltern.
2. Gesundheitliche Einschränkungen, Allergien und Medikamenteneinnahme sind unbedingt auf der Einverständniserklärung anzugeben. Die Versichertenkarte und der Impfpass sollten mitgeführt werden.
3. Bei unentschuldigtem Fernbleiben und kurzfristigen Absagen, behalten wir uns vor, den Teilnehmerbeitrag in Rechnung zu stellen.
4. Wir behalten uns vor, Teilnehmer\*innen aus laufenden Aktionen auszuschließen, wenn diese den reibungslosen Ablauf der Aktion gefährden, z.B. durch unangemessenes Verhalten. Die Kosten für die Rückfahrt müssen von dem / den Personensorgeberechtigten getragen werden.
5. Den Anweisungen der Betreuer\*innen ist Folge zu leisten.
6. Falls Aktionen aufgrund von höherer Gewalt abgebrochen werden oder ausfallen, besteht kein Anspruch auf eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren.
7. Gemäß ihrem Entwicklungsstand dürfen sich Teilnehmer\*innen bei Aktionen selbstständig und unbeaufsichtigt bewegen.

**Einverständniserklärungen** (bitte ankreuzen):

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an allen von mir angemeldeten Ferientagen teilnehmen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Leitung etwaige Zecken am Körper meines Kindes entfernen darf.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Ferienbetreuung Bilder von den Teilnehmer/-innen gemacht und abgespeichert werden dürfen. Die Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.
- Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Veranstalters gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.
- Ich habe die Datenschutzgrundverordnung gelesen und erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden.

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der / des Erziehungsberechtigten)