

**Anmeldung für die Messdienerferienfreizeit der Kath.  
Pfarreiengemeinschaft Siegmündung**

**Elternerklärung für die Messdienerferienfreizeit**

**vom 09.08.2025 – 23.08.2025 in St. Veit, Österreich**



**Personalien**

**Vorname Name** .....

**Geburtsdatum** .....

**Anschrift** .....

**Erziehungsberechtigte** .....

**Telefonnummer** .....

**Handynummer** .....

**E-Mail** .....

**Messdiener** in der Pfarreiengemeinschaft  ja  nein

**Kontaktdaten während des Lagers**

1. Ich/Wir sind während der Ferienfreizeit unter folgender Adresse zu erreichen:

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer** \_\_\_\_\_

**Gesundheitliches**

2. Mein/Unser Kind ist

frei von ansteckenden Krankheiten.

allergisch gegen \_\_\_\_\_

erkrankt an \_\_\_\_\_

sonstiges \_\_\_\_\_

3. Die letzte **Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus)** war am:

\_\_\_\_\_

4. Mein/Unser Kind benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Es nimmt diese Medikamente:

- selbstständig ein.
- nicht selbstständig ein, darum übergeben wir diese mit Dosierungsanleitung und **ärztlicher Verordnung** an einen Betreuer.

\*) Bitte entsprechendes ankreuzen

5. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die Betreuer bei leichten Verletzungen Salben/Cremes (wie z.B. Bepanthen und Fenistil) anwenden, sowie Wunden mit Octenisept desinfizieren.

- ja
- nein

### Versicherungen

6. Krankenversicherung:

- gesetzliche Krankenkasse \_\_\_\_\_
- private Krankenkasse \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum Versicherungsnehmer (privat):

\_\_\_\_\_

Hausarzt (Name, Anschrift, Telefonnummer):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Haftpflichtversicherung:

- Haftpflichtversicherung vorhanden
- nicht Haftpflicht versichert

### Schwimmen

8. Mein/Unser Kind

- kann schwimmen.
- kann nicht schwimmen.

darf am gemeinsamen Schwimmen im Schwimmbad / See / Pool teilnehmen.

darf nicht am gemeinsamen Schwimmen im Schwimmbad / See / Pool teilnehmen.

### Sonstiges

9. T-Shirt Größe .....

10. Wunsch ZimmerpartnerIn .....

11. Anmerkungen (z.B. Vegetarier und Essensallergien) .....

### Das berühmte Kleingedruckte

Wir melden hiermit unser Kind zu der o. g. Ferienfreizeit an. Bei Bestätigung der Anmeldung seitens der Pfarrgemeinde wird die Anmeldung für beide Parteien verbindlich. Ich/Wir werden innerhalb zwei Wochen nach Erhalt der Anmeldebestätigung eine **Anzahlung von 150,- €** auf das in der Anmeldebestätigung genannte Konto überweisen.

**Bei einer Minderung/Wegfall des kalkulierten städtischen Zuschusses wird dieser Ausfall von mir/uns ersetzt.** Bis zum **31.05.2024** ist der restliche Reisepreis gemäß Anmeldebestätigung zu überweisen. Bei Rücknahme der Anmeldung bis 14 Tage nach Erhalt der Anmeldebestätigung kann kostenfrei storniert werden. (Setzen Sie sich bitte rechtzeitig mit uns in Verbindung; ggf. besteht eine Warteliste)

12. Zu Beginn der Fahrt bekommt ein Betreuer den gültigen **Personalausweis/ Reisepass** zusammen mit eventuell notwendigen Medikamenten und der **Krankenkassenkarte**, sowie dem **Impfausweis** (Kopie) ausgehändigt.
13. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass mein/unser Kind gegen Masern/Mumps/Röteln geimpft sein muss.
14. Ich/Wir werden mein/unser Kind eindringlich davon in Kenntnis setzen, dass es den Anweisungen und Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten hat.
15. Es ist mir/uns bekannt, dass unser/mein Kind bei schweren Ordnungsverstößen auf meine/unsere Kosten und ohne Begleitung nach Hause geschickt werden kann, bzw. ich/wir holen unser Kind sofort ab. Der Teilnehmerbetrag wird in diesem Fall nicht erstattet.
16. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass unser/e Kind/er an den Fahrten und Angeboten, die während der Ferienfreizeit stattfinden, teilnimmt/teilnehmen.
17. Mein/Unser Kind darf sich, nach Abmeldung bei einem der Betreuer, in einer Dreiergruppe ohne weitere Aufsicht in der Umgebung aufhalten. (z.B. Ortsbesuche, Stadtbesichtigung)
18. Mir/Uns ist bekannt, dass die persönliche Ausstattung (Gepäck, MP3-Player, Fotoapparat usw.) meines/unseres Kindes **nicht** über den Veranstalter mitversichert ist. Handys dürfen nicht mitgenommen werden.
19. Meinem/Unserem Kind dürfen Medikamente nur nach Vorlage einer ärztlichen Verordnung verabreicht/ausgehändigt werden.
20. Sollten sie nach verbindlicher Anmeldung von der Reise zurücktreten, müssen Stornokosten in Höhe von bis zu 120€ übernommen werden. Die Stornokosten werden sich an den tatsächlich entstandenen Kosten orientieren.
21. Ich/Wir erklären uns einverstanden, dass Bilder von meinem/unserem Kind gemacht und im Rahmen des Nachtreffens gezeigt werden. Des Weiteren erklären wir uns damit einverstanden, dass Gruppenbilder auf der Website ([www.sola-minis.de](http://www.sola-minis.de)) für 2 Jahre veröffentlicht werden kann und für Werbezwecke auf Plakaten, in der örtlichen Zeitung (Montagzeitung) und in unserem Pfarrbrief, die Brücke, in einem Zeitraum von einem Jahr veröffentlicht werden darf. Die übrigen Bilder werden nicht an einen Dritten weitergegeben.
22. Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich für Zwecke des Sommerlagers und das damit zusammenhängende Nachtreffen gespeichert werden.
23. Wir sind damit einverstanden, dass der Schriftverkehr überwiegend über die von uns angegebene E-Mail Adresse erfolgt.
24. Anmeldeformulare, Ausschreibung, Packliste sowie ggf. andere wichtige Dokumente (ausgenommen Telefonliste usw.) stehen Ihnen auch zum Download auf [www.sola-minis.de](http://www.sola-minis.de) zur Verfügung. Es wird gesondert darauf hingewiesen.

25. Ich/ Wir wurde /wurden von dem Reiseveranstalter, die Pfarreiengemeinschaft Siegmündung, ausführlich über die Reise informiert. **Der Termin für den Info-Abend wird rechtzeitig bekannt gegeben.**

\*Nichtzutreffendes kann gestrichen werden

Die Anmeldung muss von **allen** Personensorgeberechtigten unterzeichnet werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift **aller** Personensorgeberechtigten

**Bemerkungen:**

