



## Anmeldung für das Zeltlager Abenteuerspielplatz 2024

Veranstalter: städtisches Jugendzentrum  
in Kooperation mit dem FUNtasia e.V.,  
Konrad-Adenauer-Platz 1, 52531 Übach-Palenberg  
Tel. 02451/ 2781

---

### Hiermit melde/n ich/ wir

Name Erziehungsberechtigte/ gesetzliche Vertreter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon (auch im Notfall zu erreichen): \_\_\_\_\_

### meine Tochter/ meinen Sohn

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## für das Zeltlager am Abenteuerspielplatz vom 20.07.-21.07.2024

**verbindlich** an. Der Betreuungsvertrag kommt erst durch die schriftliche Bestätigung des Veranstalters zustande.

### I. Der Beitrag

Der Beitrag beträgt pro Teilnehmer 15,-€. Bei der Anmeldung ist der Kostenbeitrag zu leisten.

### II. Medizinische Angaben/ Personenbezogene Angaben

Das beigelegte Formularblatt/ Medizinbogen wird von den Erziehungsberechtigten ausgefüllt und ist Bestandteil des Betreuungsvertrages.

### III. Inhalt und Umfang des Betreuungsvertrages

Die Betreuung des Kindes beginnt mit der Übergabe des Kindes am Abenteuerspielplatz an die anwesenden Betreuer und endet am 21.07. um 12.00 Uhr. Eine Beaufsichtigung des Kindes über diesen Zeitpunkt hinaus kann nicht gewährleistet werden.

### IV. Ordentliche Kündigung des Betreuungsvertrages vor Beginn der Ferienaktion

Die Erziehungsberechtigten können den Betreuungsvertrag bis zum letzten Freitag vor Beginn der Ferienaktion ohne Angabe von Gründen ordentlich kündigen. Die ordentliche Kündigung bedarf der Schriftform.

Mit Beginn der Ferienaktion ist eine ordentliche Kündigung nicht mehr möglich. In diesem Fall wird der Beitrag nicht zurückgezahlt.

## **V. Außerordentliche Kündigung aus wichtigem Grund**

Jede Vertragspartei kann den Betreuungsvertrag aus wichtigem Grund außerordentlich kündigen. Ein wichtiger Grund liegt vor, wenn dem Kündigenden unter Berücksichtigung aller Umstände des Einzelfalls, insbesondere eines Verschuldens der Vertragsparteien, und unter Abwägung der beiderseitigen Interessen die Fortsetzung des Betreuungsverhältnisses bis zum Ablauf der Kündigungsfrist oder bis zur sonstigen Beendigung des Betreuungsverhältnisses nicht zugemutet werden kann.

Ein wichtiger Grund seitens des Veranstalters liegt insbesondere vor bei:

- Unerlaubtem Entfernen
- Gewaltausbrüchen etc. gegen andere Teilnehmer und/ oder Betreuer
- Krankheiten, die eine Gefährdung für das Kind und/ oder andere Teilnehmer/ Betreuer mit sich bringen
- Alkoholmissbrauch
- Missachtung des Rauchverbotes
- Vorenthaltung wichtiger Informationen (z.B. Verhaltensauffälligkeiten, Krankheiten etc.)
- Trauerfall

Die außerordentliche fristlose Kündigung aus wichtigem Grund bedarf der Schriftform. Die Beiträge werden ab dem Zeitpunkt der Kündigung erstattet.

## **VI. Datenschutz**

Der Veranstalter verarbeitet die personenbezogenen Daten aus diesem Vertrag nur zum Zwecke der Vertragsabwicklung. Rechtsgrundlage hierzu ist Art. 6, Abs. 1, lit. a. Mit der Unterschrift zu diesem Vertrag erteilen Sie uns gleichzeitig diese Einwilligung. Die darauf gemachten Angaben sind nur den verantwortlichen Vorstandsmitgliedern und den Betreuern bekannt, sie werden vertraulich behandelt. Die Anmeldebögen werden 3 Monate aufbewahrt werden und danach vernichtet.

Sie haben das Recht über diese Daten Auskunft zu verlangen und zu erhalten sowie deren Löschung, Berichtigung oder Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

Verantwortlich für den Datenschutz ist der FUNtasie e.V., Konrad-Adenauer-Platz 1, 52531 Übach-Palenberg, Tel. 02451 / 2781.

Sie haben auch ein Beschwerderecht bei:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen

Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf

Tel.: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## **Medizinischer Bogen für das Zeltlager am Abenteuerspielplatz 2024**

Veranstalter: städtisches Jugendzentrum in Kooperation mit dem FUNtasie e.V.  
Konrad – Adenauer – Platz 1, 52531 Übach-Palenberg  
Tel. 02451/ 2781

---

Liebe Eltern,

füllen Sie bitte diesen Bogen **gewissenhaft** aus. Er dient der Sicherheit Ihres Kindes.

Bei den Daten handelt es sich um besondere Daten im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung. Für deren Erhebung und Verarbeitung brauchen wir Ihre Einwilligung. Mit der Unterschrift unter diesen med. Bogen erteilen Sie uns gleichzeitig diese Einwilligung. Wir behandeln diese Daten sehr sorgfältig und sicher. Sie sind nur den verantwortlichen Vorstandsmitgliedern und den Betreuern bekannt und werden 3 Monate nach der Maßnahme vernichtet. Rechtsgrundlage zur Erhebung dieser Daten ist Art. 9, Abs. 2 lit a.

Sie haben das Recht, über diese Daten Auskunft zu verlangen und zu erhalten sowie deren Löschung, Berichtigung oder Einschränkung der Verarbeitung zu verlangen. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen.

Verantwortlich für den Datenschutz ist der FUNtasie e.V., Konrad-Adenauer-Platz 1, 52531 Übach-Palenberg, Tel. 02451/ 2781.

Sie haben auch ein Beschwerderecht bei:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen  
Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf

Tel.: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Notfall-Nr. des/ der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

**Sind Vorerkrankungen bzw. Erkrankungen bekannt, auf die wir achten müssen?**

z.B.:

ADHS            Ja             Nein

Allergien        Ja             Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Asthma            Ja             Nein

Bluter            Ja             Nein

Epilepsie        Ja             Nein

Weitere            Ja             Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

**Lebensmittel:**

Das Zeltlager beinhaltet Vollverpflegung. Daher ist es wichtig zu wissen, ob wir in diesem Zusammenhang bei Ihrem Kind etwas zu beachten haben.

Sind Allergien/ Unverträglichkeiten bekannt? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

---

**Medikamente:**

Ist Ihr Kind gegen **Tetanus geimpft**? Ja  Nein

Muss Ihr Kind **regelmäßig Medikamente** einnehmen?

Ja  Nein

Muss Ihr Kind im **Notfall Medikamente** einnehmen (z.B. bei Allergien)?

Ja  Nein

Falls Ihr Kind regelmäßig oder im Notfall Medikamente einnehmen muss, legen Sie uns bitte eine Bescheinigung des behandelnden Arztes vor, in der der Name Ihres Kindes, das Medikament und die Einnahmedosierung (wie oft, wann) stehen muss.

Händigen Sie die Medikamente bitte in der Originalpackung mit dem Namen des Kindes versehen an die Betreuer aus, damit erkenntlich ist, dass es sich um das verordnete Medikament handelt.

Sind Sie einverstanden, dass die **Zecke** von den Betreuern entfernt wird?

Ja  Nein

Falls nein, werden wir mit dem Kind einen Arzt aufsuchen.

Gibt es **weitere Informationen** (z.B. Verhaltensauffälligkeiten, Behinderung), die für uns wichtig sein könnten? Ja  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

---

Wir erklären unser Einverständnis, dass die Betreuer die gemäß der Bescheinigung des Arztes angegebenen Medikamente meinem/ unserem Kind verabreichen.

Wir erklären unser Einverständnis, dass die Betreuer insbesondere bei einem medizinischen Notfall/ Unfall als auch bei akut auftretenden Krankheiten alle Maßnahmen auch ohne Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten einleiten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten