



Anmeldung für das Zeltlager

Veranstalter: FUNTasie 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 30.04. bis 03.05.2026

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

I. Der Beitrag

Der Beitrag beträgt pro Teilnehmer 55,- €, für FUNTasie-Mitglieder und Geschwisterkinder 50,- €. Bei der Anmeldung ist der Kostenbeitrag zu leisten.

Die Teilnehmerzahl ist auf 20 beschränkt. Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl von 12 Kindern fällt die Fahrt aus. In diesem Fall wird der Beitrag zurückerstattet.

II. Medizinische Angaben/ Personenbezogene Angaben

Das beigefügte 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 im Jugendzentrum an die anwesenden Betreuer und endet mit Rückkehr vom Zeltlager. Eine Beaufsichtigung des Kindes über den Zeitpunkt der Rückkehr hinaus kann nicht gewährleistet werden.

IV. Ordentliche Kündigung des Betreuungsvertrages

Die Erziehungsberechtigten können den Betreuungsvertrag jederzeit kündigen. Die ordentliche Kündigung bedarf der Schriftform.

Bis zwei Wochen vor Beginn wird der komplette Betrag erstattet.

Bei einer späteren Kündigung behalten wir uns das Recht vor, bis zu 50% der Teilnahmegebühr einzuhalten.

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

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Medizinischer Bogen für das Zeltlager in Birgelen 2026

Veranstalter: FUNtasia 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 FUNtasia 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

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