

An den Magistrat der Stadt Mörfelden - Walldorf  
Amt für Soziales / 40.2 Jugendförderung  
Langener Strasse 4  
64546 Mörfelden - Walldorf

Hiermit melde ich mein Kind zu folgenden Freizeitmaßnahme an:

## Teenyfreizeit pfälzer Wald 21.07. – 27.07.25

---

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Stadtpass-Nummer: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**BITTE BEACHTEN!!! (z.B. Besonderheiten bei der Verpflegung, Allergien, Medikamente etc.):**

---

### Angaben über die/den Erziehungsberechtigte/n :

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
e-mail Adresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Kontaktperson (falls der/die Erziehungsberechtigte/n nicht erreichbar ist/sind):

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Hinweis: Nähere Informationen gibt es im:  
**Jugendzentrum Walldorf** – Okrifteler Straße 27-29, Tel.: 404294 ,  
**Jugend- und Kulturzentrum Mörfelden** - Am Bahndamm 12, Tel.: 279853,  
**Sozial- und Wohnungsamt** – Langener Straße 4, Tel.: 938946

# Einverständniserklärung

1. Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes an der umseitig benannten Veranstaltung einverstanden.
2. Mir ist bekannt, dass mein Kind während dieser Zeit gegen das Risiko eines Unfalls versichert ist. Ich bin darüber unterrichtet, dass mein Kind für Schäden, die es durch Verstöße gegen ausdrückliche und bindende Empfehlungen und Anordnungen der BetreuerInnen oder durch Verstoß gegen die ihm bekannte Hausordnung einem Dritten rechtswidrig und schuldhaft zufügt, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen selbst einzutreten hat.
3. Von körperlichen Schäden/Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten (Sport, Spiel und Wanderungen) nicht erlauben, ist mir nichts bekannt. Etwaige Einschränkungen habe ich in der entsprechenden Rubrik vermerkt.
4. Ich erlaube, dass mein Kind an den von den Betreuungspersonen vorgesehenen Fahrten und Unternehmungen teilnimmt.
5. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt wird und falls erforderlich in ein Krankenhaus gebracht wird und dort notwendige Behandlungsschritte (z.B. Operationen, Blutübertragungen, Röntgenaufnahmen) eingeleitet werden, falls dies vom Arzt für notwendig erachtet wird. In diesem Fall werde ich schnellstmöglich unter meiner angegebenen Adresse benachrichtigt.
6. Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Hausordnung sowie die Anordnungen der BetreuerInnen zu befolgen hat. Ich nehme davon Kenntnis, dass mein Kind bei schwerwiegendem Fehlverhalten nach Hause geschickt werden kann. Die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rücktransport nach Hause) gehen zu meinen Kosten.
7. Ich ermächtige die BetreuerInnen, in dringenden Fällen (Erkrankung, Heimschickung), die Aufsichtspflicht für den Teilnehmer/die Teilnehmerin an die umseitig benannte Kontaktperson zu übertragen, falls ich/wir nicht erreichbar bin/sind.
8. Der Teilnehmerbeitrag ist fünf Wochen vor Reisebeginn fällig.  
(Bitte zur Begleichung die zugesandte Kurzzrechnung mit Buchungskennzeichen verwenden.)  
Bei Rücktritt:
  - bis sechs Wochen vor Reisebeginn ist ein Stornobetrag in Höhe von 0.- € fällig.
  - bis vier Wochen vor Reisebeginn ist ein Stornobetrag in Höhe von 0.- € fällig.
  - bei weniger als einer Woche ist der volle Teilnehmerbeitrag fällig.Kann der frei werdende Platz noch an eine(n) andere(n) BewerberIn vergeben werden, so wird der jeweilige Stornobetrag erlassen bzw. zurückerstattet  
Bei eintägigen Veranstaltungen entsteht die Zahlungsverpflichtung in voller Höhe mit der Abgabe der Anmeldung.
9. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind während der gesamten Freizeitmaßnahme fotografiert werden darf. Weiter erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit der Jugendförderung Mörfelden-Walldorf weiterverwendet werden dürfen (Jahresbericht, Internetauftritt, Berichte, Facebook, etc.). Eine Weitergabe der Fotos an Dritte erfolgt nicht.
10. Ich habe die auf der Website [www.jufoe-mw.de](http://www.jufoe-mw.de) veröffentlichten Hygienehinweise bzgl. dieses Angebots gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich akzeptiere diese und habe mein Kind über die Einhaltung dieser aufgeklärt.

## Weitere Informationen über das Programm der Jugendförderung

Jawohl, ich möchte, dass die Jugendförderung mich auch weiterhin über ihr Programm informieren kann. Zu diesem Zweck stimme ich der elektronischen Speicherung und Weiterbenutzung der umseitigen Angaben zu Maßnahme, Teilnehmer/in und Erziehungsberechtigten ausdrücklich zu.

Mit meiner / unserer **Unterschrift** bestätige/n ich /wir die Richtigkeit und die Vollständigkeit der umseitigen Angaben und erkläre mich/uns mit den vorstehenden Bedingungen einverstanden.  
Mörfelden-Walldorf,

den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

