

Anmeldung



An den Magistrat der Stadt
Mörfelden - Walldorf
Sozial- und Wohnungsamt / 40.2 Jugendförderung
Langener Straße 4

64546 Mörfelden - Walldorf

Hiermit melde ich meine Tochter zu folgenden Aktivitäten der Jugendförderung an:

Ausflug zum **Seedammbad** nach Bad Homburg am **31.05.2025**.

Treffpunkt: **10:00 Uhr** im Jugendzentrum Walldorf. Rückkehr ca. **16:00 Uhr**.

(Kosten: 10,00€, Essen und Trinken oder Geld bitte selbst mitbringen)

Anmeldeschluss 27.05.2025.

Die TN-Anzahl ist begrenzt!

Vorname: _____ Nachname _____
geb. am: _____ Straße: _____
Schule: _____ Klasse: _____
Handy: _____ e-mail: _____ @ _____
Stadtpass-Nummer: _____ gültig bis: _____ / _____

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

Mein Kind ist Schwimmerin ja ☐ und hat folgendes Schwimmbzeichen: _____
nein ☐

Angaben über die/den Erziehungsberechtigte/n :

Vorname: _____ Nachname: _____

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.: 938140 ,

Bitte beachten Sie die Rückseite

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. 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 etc.). Eine Weitergabe der Fotos an Dritte erfolgt nicht.



Weitere Informationen über das Programm der Jugendförderung

Ja, 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



**Die Anmeldung gerne als PDF-Datei bitte per Mail an:
marija.krizan@moerfelden-walldorf.de**