

# 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 / meinen Sohn zu folgenden Aktivitäten der Jugendförderung an:

Ausflug zu **Bowling spielen** nach Langen am **07.01.2026**.

Treffpunkt: **13:15 Uhr** im Jugendzentrum Walldorf. Rückkehr ca. **16:30 Uhr**.  
(Kosten: 10,00€, Essen oder Geld für Essen bitte selbst mitbringen)

Ausflug zum **Experiminta Museum** nach Frankfurt am **09.01.2026**.

Treffpunkt: **09:45 Uhr** im Jugendzentrum Walldorf. Rückkehr ca. **13:00 Uhr** (Kosten:  
10€, Essen oder Geld für Essen bitte selbst mitbringen)

**Anmeldeschluss für beide Ausflüge: 31.12.2025.**

**Bitte per Mail anmelden oder Anmeldung in den Juz Briefkasten werfen.**  
Die TN-Anzahl für beide Events 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.):**

---

## 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: \_\_\_\_\_

---

**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 schulhaft 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 als PDF-Datei bitte per Mail an:  
[marija.krizan@moerfelden-walldorf.de](mailto:marija.krizan@moerfelden-walldorf.de) schicken.**