

**Anmeldung zur Deutsch-Französischen
Jugendbegegnung
Fr-EU-nDE?
vom 10. - 23. Juli 2018**

Während der Reise sind den Anweisungen vom Team des Europahaus Marburg-Biedenkopf wie auch des Maison de l'Europe Le Mans-Sarthe Folge zu leisten.

Name des/der Teilnehmenden und Geburtstag:

Email-Adresse unter der die/der Teilnehmende erreichbar ist:

bei Minderjährigkeit: Name Erziehungsberechtigte/r + zwei Telefonnummern (Handy/Festnetz):

Adresse der/des Teilnehmenden: _____

Ich bin/ Wir sind mit der Erklärung einverstanden und melde/n mich/ unser Kind verbindlich an.

Ort/ Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (nur *bei Minderjährigkeit*)

Ort/ Datum Unterschrift des/der Teilnehmenden

Fr-EU-nDE?

Frankreich, Deutschland und die EU -
im Spannungsfeld zwischen Geschichte,
Gegenwart und Zukunft

Deutsch-Französische Jugendbegegnung

Vom 10.07. bis zum 23.07.2018



<p>Mein Kind leidet/Ich leide an folgenden gesundheitlichen Beeinträchtigungen/Allergien/Unverträglichkeiten, die bei der Reise berücksichtigt werden müssen:</p>
<p>Er/Sie/Ich muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:</p> <p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Er/Sie darf diese Medikamente eigenständig und ohne Aufsicht einnehmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Er/Sie/Ich ist/bin gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) <u>wirksam</u> geimpft (Kopie des Impfpasses bitte beifügen): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Einfache Erste-Hilfe-Leistungen (Pflaster und kleine Verbände, Zecken + Splitter ziehen) dürfen von den Betreuungspersonen ohne Rücksprache übernommen werden. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Bei Unfall oder plötzlicher Erkrankung kann er/sie von den Mitarbeiter/innen des Europahaus Marburg-Biedenkopf e.V. einem Arzt oder im Krankenhaus vorgestellt werden, sofern ich/ wir nicht erreichbar sind bzw. die Art der Verletzung des Kindes ein sofortiges Handeln notwendig macht. In diesem Falle erteilen wir, die Erziehungsberechtigten, den Mitarbeiter/innen des Europahaus Marburg-Biedenkopf e.V. die uneingeschränkte Vollmacht zur Entscheidung über die Art der Beförderung zum Arzt/Krankenhaus, eventuell anfallende Kosten tragen ausschließlich wir, die Erziehungsberechtigten.</p>
<p>Er/Sie/Ich kann schwimmen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Wir bestätigen, dass unser Kind an Wassersportaktivitäten (Kanu fahren, schwimmen) teilnehmen darf. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an weiteren Outdoor-Aktivitäten teilnimmt und akzeptieren die geltenden Regeln vor Ort. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Ich/Wir übertrage/n die aus der Aufsichtspflicht abgeleiteten Rechte und Pflichten für die Dauer des Aufenthaltes unseres Kindes an die Begleitpersonen des Austauschs. Die Aufsichtspflicht des Veranstalters beginnt bei der Ankunft in Weidenhausen und endet mit der Ankunft in Marburg (Abreiseort nach Rückkehr aus Frankreich).</p>

<p><i>Bei Minderjährigkeit:</i> Er/Sie darf sich während der Reise bei bestimmten Programmpunkten in Kleingruppen von mind. 3 Personen ohne Aufsicht bewegen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Die Teilnehmenden sind verpflichtet, den Anweisungen des Betreuungsteams Folge zu leisten. Das Betreuungsteam haftet nicht für eventuelle ordnungswidrige, unerlaubte Einzelaktionen des Teilnehmenden. Bei wiederholten oder schwerwiegenden Verstößen gegen die Anordnungen des Betreuungsteams, kann der/die Teilnehmende nach erfolgter Abmahnung von dem Austausch ausgeschlossen werden. In diesem Fall ist der/die Teilnehmende umgehend am Ort des Austauschs abzuholen/eine Rückreise zu organisieren. Anfallende Kosten für den Rücktransport durch den Veranstalter (ggf. mit einer Begleitperson) gehen zu Lasten der Erziehungsberechtigten/der Teilnehmenden.</p>
<p>Ich/Wir bestätige/n unser Einverständnis, dass ich/ unser Kind während meines/seines/ihrer Aufenthaltes fotografiert und gefilmt werden darf und dass die Fotos/Filme zum Zwecke der Außendarstellung sowie zur Berichterstattung veröffentlicht werden dürfen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Ich/Wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass meine/ unsere Kontaktdaten im Rahmen der Jugendbegegnung (evtl. Kontaktaufnahme bei Krankheit oder Unfall etc.) verarbeitet und elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich an die Förderstellen des Seminars und ausschließlich im Rahmen der Dokumentation der Teilnahme am Seminar (Teilnehmerliste). <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>Sonstige Bemerkungen und Hinweise:</p>
<p>_____</p> <p>Datum, Ort und Unterschrift des Erziehungsberechtigten</p>
<p><u>ODER</u> Bei Volljährigkeit:</p> <p>_____</p> <p>Datum, Ort und Unterschrift des/der Teilnehmenden</p>

