

Zur Rückgabe an Pfarramt

An das Evangelische Pfarramt Sterzhausen-Caldern

Anmeldung zum Filmseminar 8.-11. Okt. 2018 in München

Hiermit melde ich meinen Sohn, meine Tochter _____
verbindlich zu der o.a. Fahrt an und akzeptiere folgende Bedingungen:

- Während der Maßnahme wird die Aufsichtspflicht über die minderjährigen Teilnehmer(innen) der Maßnahmenleitung übertragen. Die Teilnehmer müssen sich verpflichten, die Entscheidungen der Leitung, die für ein Gelingen der Maßnahme erforderlich sind, zu akzeptieren und einzuhalten.
- Ich weise mein Kind darauf hin, dass während der Freizeit keine bewusstseinsverändernden Substanzen eingenommen werden und nicht geraucht werden darf.
- Mobiltelefone sind während der Arbeitszeiten und während der Nachtruhe auszuschalten.
- Wenn mein Kind sich so verhält, dass ein Gelingen der Maßnahme gefährdet wird, Sorge ich für seine Abholung und trage die Kosten dafür. Ich habe in diesem Fall auch keinen Anspruch auf Kostenerstattung für ausgefallene Tage.
- Mein Kind darf außerhalb des festen Programms kleinere Ausflüge zu Fuß, mit dem Fahrrad oder öffentlichen Verkehrsmitteln in Kleingruppen auch ohne Aufsichtsperson unternehmen und gemeinsam mit der Gruppe Schwimmbäder benutzen.
- Das Pfarramt übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene Sachen und für Schäden die von meinem Kind bei eigenmächtigen Unternehmungen verursacht werden.
- Die Teilnahme an der Maßnahme setzt die Bereitschaft voraus, an christlich-religiösen Handlungen (mindestens passiv) teilzunehmen.
- Während der Maßnahme entstehendes Film- und Fotomaterial darf (mit Namensnennung) auf den Kanälen der Kirchengemeinde (öffentliche Aufführung, Internet, im Rahmen schriftlicher Berichterstattung) gezeigt werden.

Den Teilnehmerbeitrag von 190 Euro entrichte ich vor Beginn der Maßnahme.

(nur bei Bedarf:) Mein Sohn / meine Tochter leidet an _____
und muss (___) bei Bedarf / (___) regelmäßig folgendes einnehmen:

(ALLE:) Unter dieser / diesen Telefonnummer(n) erreichen Sie uns:

Unter dieser Telefonnummer erreichen Sie den/die Teilnehmer(in):

_____, den ___ / ___ / 2018 Personensorgeberechtigte(r): _____