

Anmeldung Kinderzirkuscamp Gogolori 2025



Liebe Eltern, wir bitten Sie diese Anmeldung sorgfältig auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen vor Ort, sollten über die Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen, um unserer Aufsichtspflicht im Rahmen der Veranstaltung verantwortungsvoll nachkommen zu können.

Angaben zum/zur Teilnehmer_in

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Wohnort: _____

Telefon: _____

Angaben zu den Eltern

Mutter	Vater
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Straße/ HausNr	Straße/ HausNr
PLZ/ Wohnort	PLZ/ Wohnort
Tel.	Tel.
Handy	Handy
Tel Arbeit	Tel Arbeit
eMailadresse	eMailadresse

- Wir möchten auch nach der Freizeit Informationen über Veranstaltungen des Zirkusvirus e.V. per E-Mail bekommen.

Notfallkontakt

Falls die Eltern nicht erreichbar sind, soll sich die Leitung in dringenden Fällen an folgende Person (Name, Telefonnummer)

Name	Beziehung zum Kind	Telefon

Wichtige gesundheitliche Informationen

Mein Kind ist gesund und muss keine speziellen Medikamente einnehmen: ja nein

Mein Kind kann an allen üblichen Aktivitäten (Sport etc.) teilnehmen: ja nein

Mein Kind ist Vegetarier ja nein

Lebensmittelunverträglichkeiten/-allergien: _____

Sollten Krankheiten (z.B. Allergien, Epilepsie, Herzfehler, regelmäßiger Medikamentenbedarf) oder Behinderungen/ sonstige Bedingungen (Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen...) vorliegen, die bei der Durchführung der Maßnahme berücksichtigt werden müssen, so teilen Sie uns diese bitte unbedingt mit:

.....

.....

Unser Kind muss aufgrund unserer eigenen oder einer ärztlichen Verordnung folgende Medikamente regelmäßig zu sich nehmen:

Medikament: _____

Dosierung	Morgens	Mittags	Abends

Medikamente dürfen nicht im Zelt gelagert werden, sondern müssen zu Beginn der Freizeit an die Betreuenden übergeben werden. Diese tragen für die Einnahme unter oben genannten Dosierungshinweisen Sorge.

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Datum der letzten Tetanusimpfung: _____

Angaben zu Sofortmaßnahmen am Freizeitort

Uns ist bekannt, dass es den Betreuenden der Ferienfreizeit ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Wir gestatten daher den Betreuenden der Ferienfreizeit unseres Kindes:

ja nein Das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holzsplitter, Glasscherbe etc.) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln.

ja nein Das Auftragen von Desinfektionsmitteln sowie wundheilender und schmerzlindernder Salben (z.B. Bepanthen, Fenistil).

Uns ist bekannt, dass die Betreuenden nur berechtigt, aber nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu ergreifen. Wir erklären hiermit, dass unser Kind - nach unserem Wissen - zurzeit nicht an einer ansteckenden Krankheit nach § 34 des Infektionsschutzgesetzes (z. B. Masern, Windpocken, Röteln, Keuchhusten, Scharlach, Läusebefall, Covid 19 SARS CoV -2 usw.) leidet. Uns ist bewusst, dass eine solche ansteckende Erkrankung die Teilnahme unseres Kindes an der Ferienfreizeit ausschließt oder - sollte die Erkrankung am Ort der Ferienfreizeit eintreten - ggf. eine vorzeitige Heimreise des Kindes erforderlich machen kann.

Datenschutz (Bitte ankreuzen!)

- Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass entstandene Fotos zum Zwecke der Medienberichterstattung durch und über den Verein Zirkusvirus sowie der Stadt Landsberg in **Printmedien** verwendet werden dürfen.
- Ich erkläre mich mit einer evtl. Veröffentlichung von Fotos auf der **Homepage und den sozialen Medien des Vereins sowie der Stadt Landsberg** oder **Online-Medien** der Pressestellen einverstanden.
- Mein Kind darf in eventuellen Interviews für Presseberichte auch **namentlich mit Foto** abgebildet werden.
- Mein Kind darf in der Gala-Vorstellung gefilmt werden. Die **Filmaufnahme** darf den TeilnehmerInnen über einen Google-Drive-Link als Erinnerung zur Verfügung gestellt werden. Der Link steht nur den TeilnehmerInnen zur Verfügung und darf nicht an Dritte weitergegeben werden.

Vertragsobligationen und Hinweise zur Haftung

Wir haften nicht bei:

- Schäden, die infolge von Krankheit oder Tod von Leitungspersonen entstehen
- Schäden infolge „höherer Gewalt“
- Schäden, die sich Teilnehmer untereinander zufügen
- Schäden, die ihre Hauptursache im eigenmächtigen Verhalten des Teilnehmers haben.
- beschädigten oder verlorenen gegangenen Gegenständen der Teilnehmer

Mir/ Uns ist bekannt, dass mein Sohn/ meine Tochter auf meine Kosten und meine Verantwortung nach Hause geschickt werden kann, wenn sein / ihr Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn er / sie sich durch sein/ ihr Verhalten selbst gefährdet. Dies trifft auch zu, falls schwerwiegende Verstöße gegen die Regeln der Gemeinschaft vorkommen (u.a. Gewalt, Drogen, Alkohol).

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/meinen Sohn entsprechend informiert.

Als Personensorgeberechtigte/r erkläre ich mich/ erklären wir uns hiermit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind an der o.g. Veranstaltung des Kinder- und Jugendfördervereins Zirkusvirus Landsberg e.V. teilnimmt. Inhalt und Umfang des Programms lt. Programmbeschreibung sowie die Teilnahmebedingungen (z.B. Jugendschutzgesetz) für Veranstaltungen des Vereins sind mir/uns bekannt und werden als verbindlicher Vertragsbestandteil akzeptiert.

Ein **Rücktritt** von der Ferienmaßnahme mit vollständiger Kostenerstattung ist bis maximal 4 Wochen vor Beginn der Maßnahme möglich. Danach stellt der Veranstalter die durch den Rücktritt entstandenen Kosten in Rechnung. Unbeschadet davon bleibt der teilnehmenden Person das Recht vorbehalten einen geeigneten Ersatzteilnehmenden zu benennen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)