

Anmeldung zur Fahrt des KJB Bremen nach Taizé

Reiseanbieter

Katholischer Gemeindeverband in Bremen
Abt. Katholisches Jugendbüro Bremen
Franziskanerstr. 7
28195 Bremen
Tel.: (0421) – 36 94 152
Mail: kathjugendbuero@kirchenamt-bremen.de



Bank: Oldenburgische Landesbank AG, IBAN: DE34 2802 0050 4652 4146 01, BIC: OLBODEH2XXX

Reisevertrag zwischen Anbieter und Teilnehmer*in

Persönliche Daten

Name, Vorname des Teilnehmers / der Teilnehmerin:

- Es besteht eine private Haftpflichtversicherung Ja Nein
- Es besteht eine Auslandsreisekrankenversicherung Ja Nein
- Für die Teilnehmer*innen der Fahrt besteht während der gesamten Reise eine Unfallversicherung durch den Veranstalter. Eine Reiserücktransportversicherung schließen Sie bitte bei Bedarf selber ab.

Ausdrückliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern/-innen

- Dem Teilnehmer/ der Teilnehmerin wird die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung genehmigt. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. dessen beauftragten Personen für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Die Erziehungsberechtigten haben den/die Teilnehmer*in ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leiter unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind. Im Übrigen wird den vorgenannten Regelungen zugestimmt. Die Regeln der Veranstaltung sind nachstehend im Personalbogen angeführt.
- Die Erziehungsberechtigten sind für die Dauer der Fahrt unter folgender Anschrift und Telefonnummer zu erreichen (falls abweichend von der bei der Anmeldung angegebenen):

-
-
- Die Erziehungsberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass die von dem Kind während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit (Print und Online) des Trägers genutzt werden dürfen.
 Ja Nein
 - Der/ die volljährige Teilnehmer*in _____ erklärt sich hiermit bereit, dass die von ihm/ihr während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit (Print und Online) des Trägers genutzt werden dürfen.
 Ja Nein
 - Bei diesen Fotos wird es sich um Aufnahmen von Gruppensituationen handeln. Portraits und Detailaufnahmen werden zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nicht verwandt. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt.
 - Die Erklärung gilt grundsätzlich für eine zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzte Nutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Trägers. Die Einwilligung kann jedoch jederzeit widerrufen werden.

Gesundheit

- Der/die Teilnehmer*in sollte bei Antritt der Fahrt gesund sein. Die Versicherungskarte der Krankenkasse und eine [Kopie](#) des [Impfpasses](#) sowie evtl. benötigte Medikamente werden bei [minderjährigen Teilnehmer*innen](#) bitte bei Abfahrt in einem Umschlag abgegeben.
- Letzte Tetanusimpfung: _____
- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin ist krankenversichert bei: (Kasse) _____
über (Name des Versicherten) _____
- Ein Versicherungsschutz für die Reise ins Ausland ist gegeben: Ja Nein
- Hausarzt ist: (Name und Anschrift):

- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin leidet an folgenden Allergien / Unverträglichkeiten (Nahrungsmittel, Tiere, ...) oder chronischen Krankheiten:

- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin benötigt folgende Medikamente (Name/Dosierung):

- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin leidet unter Reiseübelkeit im Bus: Ja Nein
- Besondere Hinweise für die Gruppenleitung bitte notieren:

Versicherung und ärztliche Versorgung im Krankheitsfall

- Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von persönlichen Wertgegenständen wird nicht haftet. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.
- Die Erziehungsberechtigten übertragen für die Dauer des Aufenthaltes die Entscheidung über die ärztliche Versorgung und Behandlung bei einer plötzlichen Erkrankung oder einem Unfall der Fahrtleitung und dem behandelnden Arzt, falls diese nicht persönlich sofort dazu befragt werden können.
- Den Erziehungsberechtigten; dem/r Teilnehmer*in ist bekannt, dass die Versicherungsleistungen des Trägers nur dann gelten, wenn der/die Teilnehmer*in sich den Anordnungen der Leitung nicht grob widersetzt hat. Schadensansprüche können deshalb über den üblichen Versicherungsschutz (Haftpflicht / Unfall) in solchen Fällen nicht gestellt werden.

Datenschutzerklärung

- Die persönlichen Angaben des/der Teilnehmer*in werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt und elektronisch für die Dauer von 5 Jahren gespeichert. Sie werden an staatliche resp. kirchliche Kostenträger zur Erlangung von Zuschüssen weitergegeben. Eine anderweitige Weitergabe der Daten an kommerzielle Anbieter sowie externe Personen und Institutionen findet nicht statt. Die übrigen Daten werden gelöscht.
 - Weitere Informationen zum Datenschutz bei unseren Veranstaltungen sind auf unserer Homepage www.kjb-bremen.de unter dem Reiter „Datenschutz bei Veranstaltungen“ einzusehen.

Verhaltensregeln /-vereinbarung

- Es ist erforderlich, dass der/die Teilnehmer*in während der Fahrt Aufgaben und Dienste im Rahmen der Gemeinschaft, wie z. B. die Mithilfe bei Küchen- und Reinigungsdiensten, übernimmt. Damit erklären sich die Erziehungsberechtigten bzw. der/die Teilnehmer*in einverstanden.
- Den Erziehungsberechtigten bzw. dem/der Teilnehmer*in ist bekannt, dass bei schweren Verstößen gegen die Anweisungen des Leitungspersonals oder für die Gesamtgruppe nicht zu tragenden Verhaltensweisen auf eigene Kosten die Heimfahrt angetreten werden muss. Der/ die Teilnehmer*in ist sich dessen bewusst, dass er/sie den Anordnungen der Leitung in jedem Fall Folge zu leisten hat. Auf dem Gelände in Taizé gilt dies auch für die Anordnungen der Communauté, die dort das Hausrecht ausübt.

Die Datenschutzerklärung des Reiseanbieters für die oben beschriebene Reise habe ich zur Kenntnis genommen!

Ja

Das Formblatt zur Unterrichtung der Reisenden bei einer Pauschalreise und die damit einhergehenden Rechte, die mir als Vertragspartner gewährt werden, habe ich zur Kenntnis genommen!

Ja

Mit denen vom KJB Bremen beschriebenen Reisemodalitäten (bspw. Ausfallgebühren bei Nichtantritt der Reise) erkläre ich mich einverstanden!

Ja

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte der/s Teilnehmer*in

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in