



# Bandworkshop

**WANN: 17.06.22 | 14-16:30H**

**WO: JUZ GUERICKE**

**WAS: AUSPROBIEREN VON INSTRUMENTEN UND  
GEMEINSAMES MUSIZIEREN MIT ANDEREN**

**WER: ALLE IM ALTER AB 13 JAHREN**

**ANMELDUNG ERFORDERLICH!!!**



**Anmelde- und Teilnahmebedingungen die Ferienaktion:**  
**„Bandworkshop“**

1. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass auf Ihre schriftliche Anmeldung bestanden werden muss. Hierzu ist der beigefügte Vordruck zu verwenden. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten notwendig. Mündliche Voranmeldungen sind nicht bindend.
2. Die schriftliche Anmeldung ist erst mit Eingang bei Mitarbeiter/Innen des Jugendzentrums verbindlich.
3. Die Stadt Regensburg versichert gegen Unfall ( Invalidität und Todesfall ) und Haftpflicht. Eine bestehende Privaturunfallversicherung/ Privat-haftpflichtversicherung ist vorleistungspflichtig. Für Tagesfahrten besteht kein Unfall- oder Haftpflichtversicherungsschutz durch die Stadt Regensburg.
4. Die Leiter der jeweiligen Freizeiten sind bei Anmeldung und bei Fahrtantritt von evtl. Krankheiten (insbesondere Asthma, Anfallskrankheiten, Allergien) oder Gebrechen und sonstigen Besonderheiten des Teilnehmers in Kenntnis zu setzen. Die Teilnahme erfolgt in solchen Fällen auf eigenes Risiko.
5. Allen Teilnehmer/Innen ist die volle Teilnahme an allen Programmpunkten, insbesondere auch das Baden bzw. Schwimmen gestattet, wenn nicht schriftlich seitens der Erziehungsberechtigten gegenüber einem Leiter der Freizeit ein Verbot ausgesprochen ist.
6. Während jeder Veranstaltung sind die Betreuer/Innen bevollmächtigte Vertreter des Veranstalters. Sie nehmen die Aufsichtspflicht wahr und sind berechtigt, einzelne Teilnehmer auszuschliessen, wenn durch sie das Gelingen der Freizeit gefährdet ist
7. Die Kosten für die vorzeitige Rückführung eines Teilnehmers werden den Erziehungsberechtigten in Rechnung gestellt. Bereits erbrachte Leistungen ( z. B. Verpflegung ) können nicht zurückerstattet werden.
8. Jede/r Teilnehmer/In muss - zumindest bei Auslandsfahrten - im Besitz eines gültigen Ausweises sein. Für die Einhaltung der Pass- Devisen- und Zollbestimmungen ist er selbst verantwortlich.
9. Für eine dem Wetter entsprechende Kleidung ist zu sorgen.
10. Die Mitarbeiter/Innen des Jugendzentrums sind während der Freizeit unter der Telefonnummer 0160 90639884 erreichbar.

**Das ist geboten: "Bandworkshop"**

Du hast Lust mal verschiedene Instrumente auszuprobieren und gemeinsam mit anderen zu musizieren? Ein gleiches Tempo finden, zu einem Beat grooven - das soll im Bandworkshop passieren.  
Keine Vorkenntnisse notwendig, eigene Instrumente können mitgebracht werden.

**Anmeldung zur Freizeitaktion:**

**Veranstaltungsort:** Jugendzentrum Guericke  
**Zeitraumt:** Freitag, 17.06.2022 von 14.00 – 16.30 Uhr  
**Treffpunkt:** Jugendzentrum Guericke

**Daten des Kindes:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_ **Alter:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Medikamenteneinnahme, Allergien, Unverträglichkeiten beim Essen, ...:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Daten der Eltern/ Personensorgeberechtigten:**

**Name, Vorname (z.B. Mutter/Vater):**

---

**Name, Vorname(z.B. Mutter/Vater):**

---

**Telefonnummer:**

---

**Notfallnummer:**

---

**Datenschutz und Foto- und Filmeinverständnis**

Während der Maßnahme **kann fotografiert oder gefilmt werden**. Dies kann im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums **ohne Namensnennung** verwendet werden.

Mit der Teilnahme an der Freizeitaktion **bin ich/sind wir mit der Veröffentlichung, Speicherung und Verwendung der Ton- und Bildträger meiner/unserer Tochter bzw. meines/unserees Sohnes zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des Jugendzentrums Guericke einverstanden (bis zum Widerruf)**.

Ich versichere, dass ich während der Aktion unter der oben angegebenen **Notfallnummer durchgängig erreichbar** bin.

Ich bestätige, dass ich **die Anmelde- und Teilnahmebedingungen zur Kenntnis** genommen habe und erkenne sie an. Die **Daten werden nicht an Dritte weitergeleitet**, werden nur zum Zwecke der Freizeitaktion genutzt, werden ein Jahr aufbewahrt und anschließend vernichtet.

---

Regensburg, den

**Unterschrift Elternteil/ Personensorgeberechtigte**  
(Vor- und Zuname)

---

Regensburg, den

**Unterschrift Elternteil/ Personensorgeberechtigte**  
(Vor- und Zuname)

---

Regensburg, den

**Unterschrift der teilnehmenden Person/ des Kindes**  
(Vor- und Zuname)

**Information zur Inklusion**

Wir möchten auch Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen eine Teilnahme an unseren Maßnahmen ermöglichen. Wir bitten Sie in diesem Falle um ein offenes Gespräch, damit wir eine angemessene Betreuung und Aufsicht gewährleisten können. Unser Gebäude ist Barrierefrei.