



**Wann:** 06.08.2022 | 13 bis 19 Uhr

**Wo:** JUZ Guericke (Guerickestraße 79d)

**Alter:** 8 bis 16 Jahre

**Kosten:** kostenlos

**Anmeldung erforderlich!!!**

**Wichtige Information:** Bitte rechtzeitig absagen wenn man nicht kommen kann!!! (0941- 5077551)



*Guericke*  
JUZ

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

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 Privatunfallversicherung/ Privathaftpflichtversicherung 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. 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
6. Die Kosten für die vorzeitige Rückführung eines Teilnehmers werden den Erziehungsberechtigten in Rechnung gestellt. Bereits erbrachte Leistungen ( z. B. Verpflegung ) können nicht zurückerstattet werden.
7. 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.
8. Für eine dem Wetter entsprechende Kleidung ist zu sorgen.
9. Die Teilnehmer/Innen sollte sich ggf. vor der Sonne schützen (Hut, Sonnencreme etc.).
10. Die Mitarbeiter/Innen des Jugendzentrums sind während der Freizeit unter der Telefonnummer 0941 507 7554 oder 0160 90639884 erreichbar.

**Bitte mitnehmen:** Kleidung, die wettergerecht ist und schmutzig werden kann.

**Das ist geboten:**

In Kooperation mit dem Quartiermanagement und einem Schreiner bauen wir für das Jugendzentrum Liegestühle. Zum Abschluss wird Stockbrot gemacht.

**Anmeldung zur Freizeitaktion:**

**Veranstaltungsort:** Jugendzentrum Guericke  
**Zeitraum:** 06.08.2022 von 14 bis 19 Uhr  
**Treffpunkt:** Jugendzentrum Guericke

**Daten des Kindes:**

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_  
**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: \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

Meine Tochter/ mein Sohn:

**wird nach der Freizeitaktion abgeholt:** ja       nein

**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/unseres 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.