



Katholische Pfarrei
St. Elisabeth

St. Elisabeth + St. Wilho + St. Josef

Firmwochenende

der Pfarrei St. Elisabeth

vom **03.05.2024** bis **05.05.2024**

im Haus Maria Frieden in Rulle



Adresse:

Haus »Maria Frieden«

Klosterstraße 13

49134 Wallenhorst - Rulle

Losgehen soll es am **03.05.2024 um 17:00 Uhr** direkt am **Haus Maria Frieden**.

Bitte bildet Fahrgemeinschaften!!!

Zurück nach Hause wollen wir dann am **05.05.2024 um 13.00 Uhr**- **Abfahrt vom Haus**.

Der **Teilnehmerbeitrag** für die Freizeit beträgt **80 EUR (bitte mit der Anmeldung abgeben)**

Mitzubringen sind ferner: **Spannbettlaken, Kissen- und Bettbezug, Hausschuhe!**

Eure Johanna Richter und Nadine Frühauf

Anmeldung zum Firmwochenende 03.05.-05.05.2024 in Rulle

Angaben zur Veranstaltung:

Veranstaltung: **Firmwochenende in Rulle**

Termin: 03.05.-05.05.2024

Ort: Haus Maria Frieden in Rulle

Veranstalter: St. Elisabeth Osnabrück

Adresse: Rückertstr. 2, 49078 Osnabrück

Telefon: 0541 4045515

E-Mail: n.fruehauf@bistum-os.de

Verantwortliche Leitung: Nadine Frühauf

Liebe/r Teilnehmer/in, liebe Erziehungsberechtigte,

bitte fülle diesen Datenbogen sorgfältig, vollständig und leserlich aus und sende ihn bis zum **31.12.2023** ins Pfarrbüro St. Elisabeth, Rückertstr. 2, zurück! Vielen Dank!

Die folgenden Angaben sind hilfreich und wichtig, damit wir uns während der Veranstaltung den Teilnehmern/-innen gegenüber richtig und angemessen verhalten können. Den Datenbogen bekommen nur die für die Veranstaltung Verantwortlichen zu sehen. Diese unterliegen der Schweigepflicht, sodass alle Informationen streng vertraulich behandelt werden.

Persönliche Angaben der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

Name: _____ Vorname: _____

PLZ, Wohnort: _____

Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____ Versicherungsnummer: _____

Bitte Krankenversicherungskarte und Kopie vom Impfpass zur Veranstaltung mitbringen!

Angaben der Erziehungsberechtigten:

Name: _____ Name: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Telefon (Festnetz): _____ Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Mobil): _____ Telefon (Mobil): _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Im Notfall sind Sie unter folgender Telefonnummer erreichbar: _____

Wenn wir Sie unter der angegebenen Nummer widererwartend nicht erreichen, wer ist dann erreichbar? (Name und [verwandtschaftliches] Verhältnis zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin):

Telefonnummer: _____

Gesundheits-Check der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

Ist bei dem/der Teilnehmer/-in auf gesundheitliche Besonderheiten zu achten? (Allergien, Krankheiten, Einschränkungen,...):

Besteht im Hinblick auf den/die Teilnehmer/-in besonderer Unterstützungsbedarf?

Liegt eine gesundheitliche Einschränkung oder ein besonderer Unterstützungsbedarf vor, werden wir uns mit Ihnen persönlich in Verbindung setzen.

Essensgewohnheiten (freiwillige Angabe)

vegetarisch vegan kosher halal keine Besonderheiten

Aus gesundheitlichen oder religiösen Gründen verzichtet der Teilnehmer/ die Teilnehmerin auf:

Sonstige wichtige Informationen:

Ausdrückliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern/-innen

„Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. dessen beauftragten Personen für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leiter unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind. Im Übrigen stimmen wir den vorgenannten Regelungen zu.“

„Wir sind damit einverstanden, dass die Kinder/ Jugendlichen während der Veranstaltung auch Freizeit haben, in der sie in Rücksprache selbstständig in Kleingruppen von mindestens drei Personen unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.“

Ja Nein

„Wir erklären uns damit einverstanden, die Kosten des außerplanmäßigen Rücktransports des teilnehmenden Kindes zu übernehmen, wenn außerordentliche in der Person des Kindes begründete Anhaltspunkte für eine frühere Abreise bestehen.“

Ja Nein

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass die von unserem Kind 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.

Leistungen / Ausfallgebühren

Der Teilnehmerbeitrag beläuft sich auf **80 Euro**.

Die Teilnahme an der oben angegebenen Veranstaltung beinhaltet Unterbringung, Verpflegung, Materialien.

Versicherungen

Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen wird nicht haftet. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.

Eine Datenschutzerklärung

Die oben notierten persönlichen Angaben werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt und elektronisch für die Dauer von 5 Jahren gespeichert. Sie werden an staatliche 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.

Unterschrift Teilnehmer/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

(Ort/ Datum) (Unterschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin)

Unterschrift gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

(Ort/ Datum) (Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)