

Zusatzformular

Jugendweihe Niedersachsen e. V.
Herrn Matthias Schönefeld
Meerwiese 27
29303 Bergen

Jugendweihe Niedersachsen e. V.
c/o Melanie Brünig
Kurze Straße 8
30853 Langenhagen
Kontakt-Telefon: 05051 4700040

Internet

www.jugendweihe-nds.de
e-mail: info@jugendweihe-nds.de

Bankverbindung

Sparkasse Hannover
BIC: SPKHDE2HXXX
IBAN: DE35 2505 0180 0000 3151 09

Reisedaten zum Abschlusswochenende II nach Berlin 20. – 22. April 2018

Bei ausreichend Interessenten startet und endet diese Fahrt in Seevetal statt Hannover

Abfahrt: Fr, 20.04.2018, 14:45 Uhr
mit dem Bus ab **Hannover oder Seevetal**

Ankunft: So, 22.04.2018, ca. 17:30 Uhr
Hannover oder Seevetal

Reiseziel: All in Hostel Berlin

Anschrift: Grünberger Straße 54, 10245 Berlin

Telefon: 030 288 768 3 Telefax: 288 768 58

www.all-in-hostel.com contact@all-in-hostel.com

Angaben zum Teilnehmer:

Name: _____

Krankenversicherung: _____

(Die Versicherungskarte und den Impfpass bitte in einem verschlossenen Umschlag mitgeben.)

Ist Ihr Kind krank? (z. B. Allergien, Anfallsleiden, Bettnässer, Diabetiker, chronische Erkrankungen o. a.)

nein ja

Bitte unbedingt angeben, damit die Betreuer Vorsorge treffen können, um Ihrem Kind u. U. zu helfen.

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

nein ja Welche? Bitte unbedingt mit Anweisung mitgeben!

Ist Ihr Kind Vegetarier?

nein ja

Erteilen Sie Einverständnis, dass Ihr Kind sich bei Ausflügen bis zu 2,5 Stunden in Gruppen ab 3 Personen frei bewegen kann?

nein ja

Ich erteile die Erlaubnis, dass mein Kind bei Notwendigkeit einem Arzt vorgestellt wird.

nein ja

Geld: Die Höhe des Taschengeldes wird in das Ermessen der Eltern gestellt.

Sonstiges: Handtücher, wetterfeste Sachen, **keine** Bettwäsche

Für Wertsachen kann leider keine Verantwortung übernommen werden! Schmuck, teure Uhren, wertvolle elektrische Geräte, hohe Geldbeträge sollten deshalb zu Hause gelassen werden.

Betreuer: Melanie Brünig (0162 2193855),
Nico Bach, Vanessa Thoß, Tabea Pienkoß

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

alternative Telefonnr.: _____

Personen des Vertrauens, falls Sie für uns nicht kurzfristig erreichbar sind oder Entscheidungen (z. B. Krankheit oder vorzeitige Heimreise) kurzfristig erforderlich werden.

Wir erklären uns mit den angegebenen Veranstaltungsdaten und den Veranstaltungsbedingungen auf dem Hauptanmeldeformular einverstanden und erlauben unserem Kind an allen ausgeschriebenen Programmbestandteilen teilzunehmen.

Die Erklärung zum Datenschutz auf dem Hauptanmeldeformular haben wir zur Kenntnis genommen.

(Bitte bewahren Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen auf!)

Ort/Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten