



## Anmeldung (Beteiligungscamp: Diskriminierung im Alltag)



Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, daher meldet euch schnellstmöglich (spätestens bis zum 30.05.2019) online unter [www.kompaxx.de/SpandOURTURN](http://www.kompaxx.de/SpandOURTURN) an und bringt nachfolgendes Formular ausgefüllt am 31.05.2019 mit.

Hiermit melden wir unsere(n)

Tochter/Sohn: \_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

krankenversichert bei:

\_\_\_\_\_  
(Krankenkasse/Privatversicherung - Versichertennummer)

haftpflichtversichert bei:

\_\_\_\_\_  
(Versicherung - Versichertennummer)

Adresse:

\_\_\_\_\_  
(und Ggf. anderer Nachname der Eltern/Personensorgeberechtigten)

**verbindlich für das Beteiligungscamp vom 31.05. bis 01.06.2019 an.**

Diese Veranstaltung dient dem themenspezifischem Austausch von Kindern und Jugendlichen. Daher ist die Teilnahme für die teilnehmenden Jugendlichen kostenfrei.

**Kontakt**daten für Notfälle:

Im Notfall sind wir zu erreichen unter folgenden

Telefonnummern:

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Sollten wir nicht zu erreichen sein, bitten wir, die folgende Person zu benachrichtigen:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Wichtige Angaben** zu unserem Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Unser Kind

- ist  Schwimmer/in, ist  Nichtschwimmer/in  
(Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_).
- leidet  , leidet nicht  an gesundheitlichen Schäden, die das Baden verbieten.
- leidet an folgenden Krankheiten:  
\_\_\_\_\_
- muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:  
\_\_\_\_\_
- hat eine bis zum \_\_\_\_\_ gültige Tetanusschutzimpfung.

**Erlaubnis** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Unser Kind,

- darf  , darf nicht  in einer Gruppe von mindestens drei Personen, nach Absprache mit dem Gruppenleiter den Rest der Gruppe zeitweilig verlassen.
- darf  , darf nicht  unter Aufsicht im Schwimmbad schwimmen und baden gehen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Bildungsprogramms erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation in Publikationen, bei Veranstaltungen und im Internet Verwendung finden.

Ich möchte zukünftig über Aktionen und Veranstaltungen des Peer-Netzwerkes Spandau informiert werden.

**Hinweise:**

- ! **Uns ist bewusst, dass eine permanente Beaufsichtigung nicht gewährleistet werden kann. Uns ist bewusst, dass eine reibungs- und risikolose Erfüllung der Aufsichtspflicht erfordert, dass sich unser Kind an Absprachen, Anweisungen und Verbote der Aufsichtspersonen hält. Wir wissen, dass unser Kind bei mehrmaligen groben Verstößen gegen die Anordnungen der Aufsichtspersonen auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann.**
- ! **Der Verein hat für die oben bezeichnete Veranstaltung eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen.**
- ! **Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:**

Cindy Becskei (Kompaxx e.V.)  
Telefon: 0151-11334936  
E-Mail: cindy.becskei@kompaxx.de

**Wir bestätigen die Richtigkeit und die Vollständigkeit unserer Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten