

**Anmeldung zur Ferienfreizeit 2026
in Dänemark
14.08.2026 – 27.08.2026**



Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

E-Mail des Erziehungsberechtigten

Telefonnummer des Erziehungsberechtigten

Anschrift

Geschlecht (bitte ankreuzen): männlich weiblich divers

Private Haftpflichtversicherung? Nein Ja, bei

Versicherungsgesellschaft und Vertrags-Nr.

Allergien? Nein Ja, folgende:

Reaktionen und Behandlung

Regelmäßig einnehmbare Medikamente:

Wann? Was? Wie viel?

Sonstige Besonderheiten? Z.B. Zahnpflege, Essgewohnheiten:

War Ihr Kind schonmal länger von zu Hause fort? Nein Ja, Besonderheiten

Nichtschwimmer Schwimmer, welches Abzeichen

Name des Kinderarztes, Telefonnummer

Letzte aktuelle Tetanusimpfung am

Datum

Notfallkontakt während der Freizeit

Name, Telefonnummer, Anschrift

Einverständniserklärung

- Die Teilnehmenden sind mindestens 8, höchstens 15 Jahre alt.
- Die Entscheidung, ob mein Kind bei einem Unfall und/oder Krankheit geimpft und/oder operiert werden darf, wenn eine Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten nicht möglich ist, legen wir für die Dauer der Freizeit in das Ermessen des behandelnden Kinderarztes und des Leitungsteams.
- Ferner stellen wir hiermit ausdrücklich die Leiterinnen und Leiter der Freizeit von jeder Haftung für Schäden, die während der Freizeit auftreten, frei, sofern sie nicht auf Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zurückzuführen sind.
- Unser Kind darf das Gelände in Dreiergruppen (ohne Aufsicht eines Leiters) verlassen. Außerdem sind wir damit einverstanden, dass unser Kind gegebenenfalls im Auto eines Leiters/einer Leiterin mittransportiert wird.
- Mit der (digitalen) Speicherung, sowie Weitergabe der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Freizeit durch den Veranstalter erklären wir uns einverstanden.
- Des Weiteren erklären wir uns damit einverstanden, dass die Fotos und Videos, welche im Rahmen der Freizeit aufgenommen werden, in Druck, Social Media, Website und Filmwerken veröffentlicht werden dürfen. Die Rechtseinräumung an Bild und Tonaufnahmen erfolgt ohne Vergütung.
- Sofern es die Situation notwendig macht, dürfen verschreibungsfreie Medikamente (beispielsweise Schmerzmittel) verabreicht werden.
- Zecken dürfen von Mitgliedern des Leitungsteams entfernt werden
- Eventuelle Kosten einer Krankenbehandlung während der Freizeit bitte/n ich/wir, zu bezahlen. Die Auslagen werde/n ich/wir nach Vorlage der Rechnung erstatten.
- Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn es durch sein Verhalten sich, die Ferienfreizeitmaßnahmen oder andere gefährdet.

Medikamente, die ich/wir meinem/unserem Kind mitgebe/n, werde/n ich/wir am Abreisetag separat in einer verschlossenen mit Namen beschrifteten Tüte abgeben.

Hinweis: Bitte dieser Tüte einen Zettel beilegen, wann und wie häufig die Medikamente einzunehmen sind.

Medikamente dürfen nicht im Koffer mitgegeben werden (Vergiftungsgefahr!)

Außerdem gebe ich die Krankenversicherungskarte und eine Kopie des Impfpasses in einem mit Namen beschrifteten Umschlag ab.

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für die Freizeit der KjG Quettingen vom **14.08. (abends ca.22 Uhr) – 27.08.2025 (ab ca. 6 Uhr)** an. Mit den aufgeführten Einverständniserklärungen sind wir einverstanden.

Ort, Datum

Unterschriften des Erziehungsberechtigten

Die vollständig ausgefüllte Anmeldung ist bitte bei Meike Wenz, Karl-Wichmann-Str. 53 in 51381 Leverkusen oder in den Gruppenstunden, abzugeben.

Bei der Anmeldung ist die Zahlung auf das untenstehende Konto zu überweisen.

Preise für Mitglieder der KjG: 480 €

Preise für Nicht-Mitglieder der KjG: 520 €

Frühbucherrabatt i.H.v. 15 € bis zum 31.12.2025

Kontodaten:

Kreditinstitut: VR Bank eG Bergisch Gladbach-Leverkusen IBAN: DE69 3706 2600 4019 2610 13

Kontoinhaber: Katholische junge Gemeinde Quettingen BIC: GENODED1PAF

Stichwort/Betreff: Ferienfreizeit 2026 & Vor- und Nachname des Kindes

Anmeldeschluss ist der **30.06.2026**

Für weitere Infos oder Fragen stehen wir gerne zur Verfügung:

www.kjg-quettingen.de

kjg.quettingen@gmail.com



Einverständniserklärung - Baden im Meer

- Ich möchte unter keinen Umständen, dass mein Kind im Meer schwimmen geht.

Hiermit versichere ich, Herr/Frau _____, _____, dass mein/e Sohn/Tochter _____, _____

- Kein Schwimmabzeichen
 das Schwimmabzeichen Seepferdchen
 das Schwimmabzeichen Bronze
 das Schwimmabzeichen Silber
 das Schwimmabzeichen Gold

absolviert hat.

Außerdem stimme ich mit meiner Unterschrift zu, dass mein/e Sohn/Tochter im Rahmen der Ferienfreizeit 2026 in Dänemark

- unter direkter Betreuung eine/r Leiter/in,
 unter der Aufsicht von einem/einer Leiter/in mit der Qualifikation Rettungsschwimmer Silber,

in einem mit den Kindern klar kommuniziertem Bereich schwimmen gehen darf.

Kinder mit keinem Schwimmabzeichen dürfen ausschließlich unter direkter Betreuung eine/r Leiter/in im Meer schwimmen gehen.

Mir ist bewusst, dass das Baden im Meer mit erheblichen Gefahren für das Leben meines Kindes verbunden ist. Es kann beispielsweise zu Wellen, welche mein Kind kurzzeitig von den Füßen reißen sowie unerwarteten Strömungen kommen. (Bei offensichtlicher Gefahr und wechselnder Wetterlage, wird die Gruppe natürlich nicht das Meer betreten bzw. sofortig verlassen.)

_____, _____
Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten