

## **Mach dich auf den Weg und fahre zur Freizeit mit anderen Teamer\*innen und Jugendlichen**

**vom 9.-11.6.23**

### **nach Jocketa an der Talsperre Pöhl**

Gemeinsam wollen wir ein tolles Wochenende verbringen, uns untereinander besser kennen lernen, Spaß haben und dir ein paar Inputs für dein Teamer\*innendasein mitgeben. Alles dreht sich rund ums Thema Spiel. Neben den üblichen Spielen wie Tischtennis, Volleyball, Werwolf etc. werdet ihr lernen Spiele anzuleiten und natürlich probieren wir diese in unserer Runde gleich aus. Daneben haben wir Zeit zum gemeinsamen Kochen, denn wir fahren in ein Selbstversorgerhaus. Auch Zeit zum Baden, zum Klönen am Lagerfeuer, zum Singen und Andacht halten ist natürlich eingeplant.

Wenn du mit dabei sein willst, dann melde dich mit dem folgenden Anmeldebogen an.

Wir freuen uns auf dich!

*Sarah Badstübner, Valentin Schüssler und Manuela Georgi*

Achso, da war ja noch was:

Das Wochenende kostet inkl. Unterkunft, Verpflegung und Hin- und Rückfahrt 120 Euro. Solltest du Probleme bei der Finanzierung haben, dann wende dich gern an uns. Wir versuchen dann eine Lösung zu finden.

Wir treffen uns Freitag, 13.30 Uhr am Hauptbahnhof. Genauere Infos folgen im Mai. Falls du eine Freistellung für einzelne Schulstunden benötigst, dann melde dich bei uns, damit wir dir eine Bescheinigung für die Schule ausstellen können.

*Mach dich auf den Weg*

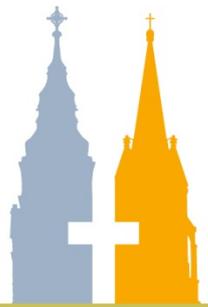
mit anderen Jugendlichen und Teamer\*innen (14-18)  
ans vogtländische Meer - Talsperre Pöhl



9.-11.6.23 *Spaß - Spiel - Sport*

Anmeldungen bis 1.5. an Sarah Badstübner  
Anmeldebogen und weitere Infos unter  
[www.michaelis-friedens.de/junge\\_gemeinde/](http://www.michaelis-friedens.de/junge_gemeinde/)





## **Verbindliche Anmeldung für die Teamer\*innen- und Jugendfreizeit**

**in Jocketa, 9.-11.6.23**

### **1. Teilnehmer\*in**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

*Bei Volljährigen:* Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

Ggf. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### **2. Sorgeberechtigte (bei Minderjährigen)**

*Erste\*r Sorgeberechtigte\*r:*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

*Zweite\*r Sorgeberechtigte\*r:*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

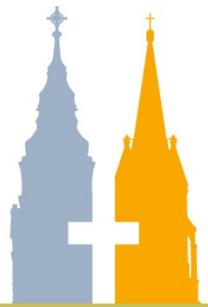
*Weitere Notfall-Telefonnummer sowie Name, Vorname:* \_\_\_\_\_

### **3. Krankenversicherung**

Der\*die Teilnehmer\*in ist wie folgt krankenversichert:

Name der Versicherung: \_\_\_\_\_

Name des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_



Folgende Dokumente wird der\*die Teilnehmer\*in zum Fahrtantritt mitbringen:

- **Krankenversicherungskarte** • **Kopie Impfpass**

#### **4. Angaben zu Krankheiten, Allergien etc.**

- Der\*die Teilnehmer\*in leidet zum jetzigen Zeitpunkt unter folgenden körperlichen Beschwerden, Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen, die sich während der Freizeit bemerkbar machen könnten, oder unter ansteckenden Krankheiten:

---

Bitte berücksichtigen Sie, dass die Freizeitmaßnahme in einem Selbstversorgerhaus stattfindet. Wir kochen gemeinsam in kleinen Gruppen. Auf Nahrungsmittelunverträglichkeiten können wir deshalb leider nicht in allen Fällen Rücksicht nehmen. Bitte sprechen Sie uns dazu an, damit wir gemeinsam eine Lösung finden.

- Der\*die Teilnehmer\*in leidet zum jetzigen Zeitpunkt unter keinen körperlichen Beschwerden, Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten oder sonstigen gesundheitlichen Beeinträchtigungen oder ansteckenden Krankheiten.

#### **5. Regelmäßige Einnahme von Medikamenten**

- Der\*die Teilnehmer\*in muss regelmäßig Medikamente einnehmen, und zwar wie folgt:  
(Bezeichnung, Menge und Tages-\* Uhrzeit)

- 
- Die Verantwortlichen sollen während der Freizeit auf die Einnahme achten.

- Der\*die Teilnehmer\*in kümmert sich selbst um die Einnahme.

Ggf. weitere Hinweise: \_\_\_\_\_

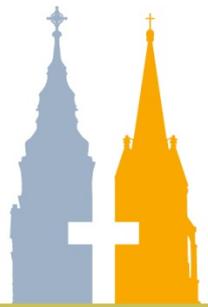
- Der\*die Teilnehmer\*in muss nicht regelmäßig Medikamente einnehmen.

#### **6. Entfernung von Zecken etc.**

Den Verantwortlichen\*Begleitpersonen der Freizeit vor Ort ist es gestattet, ggf. bei dem\*der Teilnehmer\*in in folgendem Umfang über die Erste Hilfe hinausgehende Maßnahmen zu ergreifen.

a) Entfernung von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln, anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

- Ja  Nein



b) Entfernung von sonstigen Fremdkörpern (Holzsplittern etc.) aus der Haut mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln, anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Ja

Nein

c) Desinfektion von Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln.

Ja

Nein

### 7. Schwimmen, Baden

Der\*die Teilnehmer\*in ist

Nichtschwimmer

Schwimmer, Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

Der\*die Teilnehmer\*in darf baden.

Der\*die Teilnehmer\*in darf nicht baden.

Bitte beachten Sie, dass an der Badestelle der Talsperre kein\*e Rettungsschwimmer\*in anwesend ist. Die Jugendlichen werden darüber belehrt. Bei Badeunfällen übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

### 8. Eigenverantwortliche Freizeitgestaltung

Der\*die Teilnehmer\*in darf seine\*ihre Freizeit im Rahmen des Programms in folgenden Umfang selbst gestalten:

In Kleingruppen

Nur unter Aufsicht

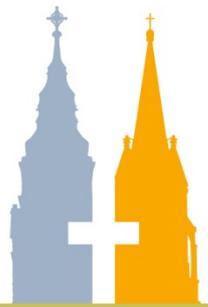
Bemerkungen: \_\_\_\_\_

### 9. Reiseende

Der\*die Teilnehmer\*in soll den Heimweg nach Reiseende wie folgt antreten:

Allein

Wird abgeholt von: \_\_\_\_\_



## 10. Veröffentlichung von Fotos

Wir willigen darin ein, dass Fotoaufnahmen, auf denen der\*die Teilnehmer\*in zu erkennen ist, für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters ohne Nennung des Namens des\*der Teilnehmers\* in wie folgt verwendet und veröffentlicht werden dürfen:

in Druckerzeugnissen

im Internet

in sozialen Netzwerken

In die Verwendung von Fotoaufnahmen, auf denen der\*die Teilnehmer\*in zu erkennen ist, willigen wir nicht ein.

**Wir haben diese Anmeldung nach bestem Wissen und Gewissen zutreffend und vollständig ausgefüllt.**

**Uns ist bekannt, dass Minderjährige nicht bzw. (ab Vollendung des siebenten Lebensjahrs) nur beschränkt geschäftsfähig sind und deshalb insbesondere für den Abschluss des Vertrages, auf den diese Anmeldung gerichtet ist, einen Rücktritt von dem Vertrag oder eine Kündigung des Vertrags die Einwilligung des\*der gesetzlichen Vertreter\*s erforderlich ist.**

**Wir haben die für Freizeiten geltenden Teilnahmebedingungen des Veranstalters zur Kenntnis genommen und sind mit ihrer Geltung einverstanden.**

**Falls sich an den in dieser Anmeldung gemachten Angaben bis zum Beginn der Freizeit Änderungen ergeben, werden wir diese unverzüglich dem Veranstalter schriftlich mitteilen.**

Ort, Datum

.....

Unterschrift Teilnehmer\*in

.....

Unterschrift Sorgeberechtigter\*/gesetzlicher Vertreter bei minderjährigem\*r Teilnehmer\*in

.....

Unterschrift Sorgeberechtigter\*/gesetzlicher Vertreter bei minderjährigem\*r Teilnehmer\*in