

Anmeldeabschnitt (Seite 1)

Zur Skifreizeit vom 03. bis 07.01.2027



Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße

Hausnr.

PLZ

Wohnort

E-Mail (für Bestätigungsmail und Infobrief Mitte Dezember)

Telefonnr. (für Nachfragen)

Notfallkontakt während der Veranstaltung

Versicherung: (Versicherte Person, Krankenkasse und Versicherungsnummer)

Verträgst du bestimmte Nahrungsmittel nicht? Wenn ja, welche?

Bist du Vegetarier?

☐

Ja

☐

Nein

Hast du eine Krankheit/Allergie, auf die wir achten müssen? Wenn ja, welche?

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten und Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnschmerzen, Verhalten usw. – ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigelegt werden.

Nimmst du regelmäßig Medikamente ein? Wenn ja, welche und welche Dosis?

Nutze gerne auch die Rückseite, damit wir wirklich Bescheid wissen, wenn ein Notfall eintritt.

Ich erlaube, dass Mitarbeitende bei der Gesundheitsfürsorge folgende Mittel verwenden: Voltaren, Bepanthen, Pflaster, Desinfektion-Spray, Binden, IBU-Akut

(Falls eines nicht, einfach durchstreichen)

☐ Ja

☐ Nein

Anmeldeabschnitt (Seite 2)

Zur Skifreizeit vom 03. bis 07.01.2027



Ich bin im Ski-/Snowboardfahren...

☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten

Mein Kind darf in Dreier-Gruppen sich im Skigebiet frei bewegen

☐ Ja ☐ Nein

Im Fall eines Badeausflugs, darf mein Kind schwimmen gehen

☐ Ja ☐ Nein

Würdest du einen „trockenen“ Kuchen mitbringen? (Bedeutet einen Rührkuchen ohne Obst, den wir im Bus mitnehmen. Am besten zum Verstauen sind Kuchen in Kastenform in Alufolie oder einem Karton.)

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ich habe die Allgemeinen Reisebedingungen (AGBs) des Veranstalters, Stand September 2019, gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Unter diesem Link oder auf der Homepage der Kirchengemeinde findest du die Reisebedingungen www.wehenzell-evangelisch.de/Gemeinde/Pfarrei/ARB.html

Datum, Ort

Unterschrift Teilnehmer/in

Datum, Ort

Unterschrift gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen)

Bist du damit einverstanden, dass **Fotos** auch von dir gemacht werden und am Ende über eine Cloud allen Teilnehmenden zugänglich gemacht werden?

☐ Ja ☐ Nein

Bist du damit einverstanden, dass Fotos, auf denen du zu sehen bist, im Rahmen eines Freizeitberichts/im Gemeindebrief veröffentlicht werden?

☐ Ja ☐ Nein

Bist du damit einverstanden, dass Fotos/Videos, auf denen du zu sehen bist, auf den sozial Media Kanälen der Veranstalter veröffentlicht werden?

☐ Ja ☐ Nein

Datum, Ort

Unterschrift Teilnehmer/in

Datum, Ort

Unterschrift gesetzliche Vertreter (bei Minderjährigen)

Anmeldung und Infos bis Sonntag, 13.12.2026 bei Daniel Haizmann (E-Mail oder postalisch):

Neumühle 16

91629 Wehenzell

Handynummer: 01515/7884537

Festnetz: 09802/ 9587991

E-Mail: ej.wehenzell@elkb.de