



Anmeldebogen

der Landesmusikjugend Hessen e.V.

(Hinweis: Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Veranstaltung:

Teilnehmer*in:

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

m

w

d

Telefon:

Mobil (Teilnehmer*in)

E-Mail (Elternteil):

(Bitte für die Anmeldebestätigung angeben)

Wünsche und
Besonderheiten:

(Nur bei Anmeldung zu musikalischen Seminaren oder Freizeiten ausfüllen)

Ich spiele mein Instrument:

seit:

Jahren.

Mit Unterzeichnung des Anmeldebogens erkennt der / die Anmeldende bzw. der anmeldende Verein die Geschäftsbedingungen der Landesmusikjugend Hessen e.V. an.

Bei Teilnehmenden, die das 18. Lebensjahr nicht vollendet haben, ist die Einverständniserklärung (2 Seiten) für die zeitlich begrenzte Aufsichtspflicht bei Minderjährigen auszufüllen.

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung willige ich in die Verarbeitung und Veröffentlichung der mich betreffenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung ein. Es gilt die Datenschutzrichtlinie der Landesmusikjugend Hessen e.V..

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in / Personensorgeberechtigte*r

Vom Verein auszufüllen:

Rechnungsanschrift (Vereinsanschrift):

Verein:

Mitgliedsnummer:

Name

Vorname:

Straße

PLZ:

Wohnort:

Zum Mitgliederverzeichnis:



Unterschrift Vereinsvertreter*in (Vorstand)



Einverständniserklärung

Für zeitlich begrenzte Aufsichtspflicht bei Minderjährigen

Seite 1 von 2

(Hinweis: Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Für die Teilnahme ihrer Schutzbefohlenen an den Freizeiten und Seminarwochen der Landesmusikjugend Hessen e.V. und der damit übertragenen Aufsichtspflicht muss eine schriftliche Einverständniserklärung vorliegen. Zusätzlich erhalten die BetreuerInnen dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Deshalb bitten wir Sie, die Einverständniserklärung vollständig ausgefüllt an uns zurückzusenden.

Teilnehmerlaubnis: Hiermit erlaube/n ich/wir:

Name der Personensorgeberechtigten:

Vorname der Personensorgeberechtigten:

Straße, Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

Meinem / unserem Kind / Pflegekind:

Name:

Vorname:

An folgender Veranstaltung der LMJ teilzunehmen:

Veranstaltungstitel:

Datum:

Folgendes nur bei Veranstaltungen mit Verpflegung und / oder Übernachtung ausfüllen:

Mein Kind / Pflegekind ist Schwimmer*in: Ja Nein

Mein Kind / Pflegekind darf sich von der Gruppe außerhalb des Freizeitgeländes ohne Betreuer*in entfernen: Ja Nein

Mein Kind / Pflegekind ist Vegetarier*in: Ja Nein

Die Gesundheitskarte händige ich meinem Kind / Pflegekind vor der Anreise aus!

Mein Kind / Pflegekind ist gesund und leidet nicht an gesundheitlichen Schäden: Ja Nein

Mein Kind / Pflegekind leidet an gesundheitlichen Schäden, welche die Teilnahme an Schwimmen Sport oder anderen Tätigkeiten wie: verbietet.

Mein Kind / Pflegekind benötigt regelmäßig folgende Medikamente:

Mein Kind / Pflegekind hat folgende Allergien:



Einverständniserklärung

Für zeitlich begrenzte Aufsichtspflicht bei Minderjährigen

Seite 2 von 2

Hinweise an die Betreuer*innen:

Ich versichere, dass mein Kind / Pflegekind nicht an ansteckenden Krankheiten leidet. Mir ist bekannt, dass die Kinder / Jugendlichen während der Ferienfreizeit auch Freizeit haben, in der sie selbstständig unterwegs auf dem Freizeitgelände sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Veranstaltung angesetzt sind.

Mein Kind / Pflegekind hat sich an das Gesetz zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit zu halten.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass mein Kind / Pflegekind bei groben Verstößen gegen die Anordnungen der BetreuerInnen / Freizeitordnung auf Kosten der Personensorgeberechtigten unverzüglich nach Hause geschickt werden kann bzw. von den Personensorgeberechtigten abgeholt werden muss und von der weiteren Freizeit ausgeschlossen wird. In diesem Fall werden die Teilnahmegebühren nicht erstattet.

Mit der Unterzeichnung dieser Einverständniserklärung willige ich in die Verarbeitung der mich betreffenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung der Veranstaltung ein. Es gilt die Datenschutzrichtlinie der Landesmusikjugend Hessen e.V..

Widerrufsrecht: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn / Personensorgeberechtigter*

*Bei Teilnehmern unter 16 Jahren müssen beide Erziehungsberechtigten unterschreiben.