

# Jugendfreizeit Heimbach



## Anmeldung zur Tagesbetreuung vom 06. bis 10. Juli 2026 in Neubrücke HoWei, Landkreis Birkenfeld

**Besondere Hinweise der JF zur Tagesbetreuung.** Die Teilnehmerzahl ist auf 32 Kinder begrenzt; Teilnahmeberechtigt sind die Jahrgänge 2018 bis 2015 (8- bis 11-Jährige). Der Freizeitplatz befindet sich unmittelbar neben der Firma Fissler. Die Freizeit wird als Tagesbetreuung (von 09.00 bis 16.00 Uhr) mit Teilverpflegung angeboten. Am letzten Tag (10.07.2026) bereits um 13.00 Uhr. Der Transport zum und vom Veranstaltungsort obliegt jeweils den Sorgeberechtigten oder den Beauftragten.

Ich melde  mein Kind bzw.  mein Pflegekind für die Sommerfreizeit verbindlich an.

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

### Weitere Hinweise zum Ausfüllen der Anmeldung für die Sorgeberechtigten:

Wir bitten darum, diesen Freizeit-Pass **sorgfältig** und **vollständig** (insbesondere E-Mail-Adresse) auszufüllen und **alle** Fragen zu beantworten. Wir, die Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme, möchten über Ihr Kind nähere Einzelheiten wissen. Diese Informationen helfen insbesondere den Betreuern ihrer Aufsichtspflicht verantwortungsbewusst nachzukommen. **Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass im folgenden Text nicht vorgesehene, inhaltliche Änderungen dieses Vertrages (wie z.B. Zusätze oder Streichungen) nicht zulässig sind.**

#### ERLAUBNIS ZUR TEILNAHME AN FOLGENDEN PROGRAMMANGEBOTEN

##### ⌚ Badeerlaubnis für das Schwimmbad oder für offenes Gewässer

JA       Ja, nur unter Aufsicht       NEIN  
 Mein Kind kann schwimmen und hat das \_\_\_\_\_ (z.B. Freischwimmer)

**Mein Kind ist Nichtschwimmer**

##### ⌚ Erlaubnis für die Teilnahme an Wanderungen und Ausflügen in Kleingruppen

JA       Ja, nur unter Aufsicht       NEIN

##### ⌚ Erlaubnis für zeitbegrenzten freien Ausgang außerhalb des Zeltplatzes in Absprache mit der Freizeitleitung mit Gleichaltrigen in Kleingruppen.

JA       Ja, nur unter Aufsicht       NEIN

##### ⌚ Erlaubnis zum Kanufahren mit Schwimmwesten

JA       Ja, nur unter Aufsicht       NEIN

##### ⌚ Erlaubnis zum Transport mit einem privaten PKW der Jugendfreizeit

JA       NEIN

# Jugendfreizeit Heimbach

## PERSONEN FÜR DEN NOTFALL Kontaktdaten von allen Sorgeberechtigten

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_ Mobil-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail, wichtig für weitere Infos: \_\_\_\_\_

weitere Mobil-Nr mit Bezugsperson: \_\_\_\_\_

(Hinweis: die Daten aller sorgeberechtigten Personen sind bitte anzugeben! Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift und/oder Tel.-Nr. auf separatem Zettel angeben, unter der Sie erreichbar sind)

## ADRESSE DES HAUSARZTES

NAME DES ARZTES \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

STRASSE, NR. \_\_\_\_\_ PLZ-WOHNORT \_\_\_\_\_

**Das Impfbuch und die Krankenversicherungskarte werden bei Ankunft der Freizeitleitung übergeben.**

## ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE

⌚ Bei welcher Kasse ist Ihr Kind versichert?

Krankenkasse \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Name der Person, über welche die Versicherung läuft

⌚ Ist Ihr Kind vollständig geimpft .....

⌚ gegen Wundstarrkrampf

JA, wann? \_\_\_\_\_

NEIN

womit? \_\_\_\_\_

⌚ Zecken

JA, wann? \_\_\_\_\_

NEIN

Ich/wir sind damit einverstanden, dass bei einem Befall eine Zecke von einem fachkundigen Betreuer/in sofort entfernt wird:  JA  NEIN

Für die Dauer der Freizeit lege/n ich/wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Freizeitleitung, ob mein/unser Kind bei einem Unfall oder einer Krankheit medizinisch behandelt werden muss. Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind notfalls auch mit einem Privat-Kfz transportiert wird. Eine Information an die Sorgeberechtigten erfolgt bei wichtiger Behandlung so bald als möglich.

# Jugendfreizeit Heimbach

- ⌚ Worauf ist noch besonders zu achten?

Wir bitten die Sorgeberechtigten diese Angaben gewissenhaft und vollständig zu machen. Widrigenfalls übernehmen wir keine Verantwortung.

- ⌚ Muss ihr Kind Medikamente einnehmen (auch bei Allergien)?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Wie nimmt Ihr Kind die Medikamente ein?  Selbstständig  braucht Hilfe

Besteht bei Ihrem Kind eine Medikamenten-Unverträglichkeit?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Besteht bei Ihrem Kind eine Allergie?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Besteht bei Ihrem Kind eine Lebensmittel-Unverträglichkeit?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Besteht bei Ihrem Kind eine besondere Ernährungsgewohnheit?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Ist Ihr Kind Diabetiker?  Ja /  Nein

- ⌚ Besteht bei Ihrem Kind eine ansteckende Krankheit?  Ja /  Nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

- ⌚ Besteht bei Ihrem Kind eine Beeinträchtigung bei der Teilnahme an körperlichen Anstrengungen?

Wanderungen:  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sport:  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Andere Aktivitäten  Ja /  Nein Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Weitere Besonderheiten gesundheitlicher Art bei Ihrem Kind: \_\_\_\_\_

- ⌚ Besonderheiten im Sozialverhalten des Kindes:

Neigt Ihr Kind zu folgenden Verhaltensmustern in Gruppensituationen?

Aggressivität:  Ja /  Nein

Probleme im Umgang mit anderen Kindern  Ja /  Nein

Zurückgezogenheit  Ja /  Nein

Von zu Hause weglaufen  Ja /  Nein

Auffälligkeit in Stresssituationen  Ja /  Nein

Andere Merkmale  Ja /  Nein

Anmerkungen \_\_\_\_\_

Und hier noch ein letzter Hinweis.

Ihr Kind wird während der Ferienfreizeit von geschulten ehrenamtlichen Mitarbeitern betreut. Die verantwortlichen Betreuer sind grundsätzlich mindestens 18 Jahre alt. Eine befristete Beaufsichtigung durch Minderjährige ist wahrscheinlich. Für die Dauer der Freizeit besteht für TeilnehmerInnen eine Unfall- und Haftpflichtversicherung.

# Jugendfreizeit Heimbach

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir erklären hiermit, dass unser/e Sohn/Tochter frei von ansteckenden Krankheiten und nach Rücksprache mit dem Hausarzt in **physischer und psychischer Hinsicht** keine Bedenken gegen die Teilnahme an der Freizeit bestehen.

**Ich versichere, dass ich unverzüglich mitteilen werde, wenn vor Beginn der Freizeit in unserer Familie oder unserem Kontaktbereich eine ansteckende Krankheit vorkommt.** Unser/e Sohn/Tochter ist altersgemäß belastbar und ist in der Lage, alle täglich anfallenden Verrichtungen selbstständig auszuführen.

Unser/e Sohn/Tochter ist von mir **angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten.** Bei selbstständigen Unternehmungen, die von den Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme bzw. der Veranstaltung nicht genehmigt waren, übernehmen die Sorgeberechtigten die Haftung selbst.

Mir/uns ist bekannt, dass mein/unser Kind während der Freizeit mit privaten Kraftfahrzeugen transportiert wird.

Mir/uns ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms auch freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Zeitplatz unterwegs sein dürfen.

**Mir/uns ist bekannt, dass unser/e Sohn / Tochter auf Kosten der Sorgeberechtigten sofort nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die weitere Durchführung der Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, sowie wenn durch ihr/sein Verhalten eine weitere Teilnahme an der Freizeit unmöglich ist.**

Bei Nichtteilnahme oder bei vorzeitigem Beenden der Teilnahme besteht **kein Anspruch auf Rückzahlung des Freizeit-Beitrages.** Für eine Reiserücktrittsversicherung insbesondere im Krankheitsfall ist selbst Sorge zu tragen. Für abhanden gekommene, verlorene oder durch Dritte beschädigte Gegenstände, die dem/r Teilnehmer/in gehörten, wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen. Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie die Informationen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme sind Vertrags-Bestandteil der Einverständniserklärung.

### Datenschutzerklärung:

Die **Bildrechte** werden für Werbezwecke und den Pressedienst an die Jugendfreizeit Heimbach/Nahe abgetreten! Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines Kindes zum Zweck der öffentlichen Förderung weitergegeben werden.

### Eigenanteile der TN

**80,- €** für Kinder aus dem Landkreis Birkenfeld

**Folgende Nachlässe sind alternativ möglich:**

**40,- €, Sonderpreis für Mitglieder der Jugendfreizeit Obere Nahe e.V.**

**bei aktiver Unterstützung** während des Auf- und Abbaus von jeweils 8 Stunden kann ein Nachlass von max. 50 % mit Bezug auf 80,- € gewährt werden

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die erhobenen Eigenanteile nicht kostendeckend sind.  
Daher unterstützt das Land Rheinland-Pfalz diese Ferienfreizeit finanziell.**

Für Kinder und Jugendliche aus einkommensschwachen Familien bestehen zusätzliche einkommensabhängige Fördermöglichkeiten des Landes Rheinland-Pfalz.

**Alle Daten** werden selbstverständlich mit größter Diskretion behandelt. Bitte sprechen Sie uns **frühzeitig** vor der Freizeit an. Die Leitung der Freizeit steht für Fragen hierzu vertrauensvoll zur Verfügung.

**Der Teilnahmebeitrag wird mit Eingang der schriftlichen Anmeldung per Lastschrift fällig.**

**Die Anmeldung wird erst mit Erteilung des Lastschriftmandats rechtsverbindlich.**

**Die Haftungsfreistellungserklärung ist Bestand des Vertrages und mit der Anmeldung einzurichten.**

**Ich versichere, alle Angaben nach bestem Wissen vollständig gemacht zu haben.**

---

DATUM

UNTERSCHRIFTEN ALLER SORGEBERECHTIGTEN

**Es wird besonders darauf hingewiesen, dass alle Sorgeberechtigten den Freizeitpass zu unterzeichnen haben und dieser im Original der Freizeitleitung vorliegen muss.**