

# Jugendfreizeit Obere Nahe



## Anmeldung zum Zeltlager vom 29.06. bis 05.07. 2026 in Neubrücke HoWei, Landkreis Birkenfeld

Besondere Hinweise der JF zur Sommerfreizeit 2026: Die **Teilnehmerzahl** ist auf 30 Kinder begrenzt; **Teilnahmeberechtigt** sind die **Jahrgänge 2017 bis 2013 (9- bis 13-Jährige)**. Der Zeltplatz befindet sich unmittelbar neben der Firma Fissler. Die Freizeit wird ausschließlich mit Übernachtung und Vollverpflegung angeboten. 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 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 ist ein sicherer Schwimmer (mind. 15 Min o. 200 m) und besitzt folgende Abzeichen: ( ) Freischwimmer oder

☐ **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

Mit welchen anderen Teilnehmern möchte Ihr Kind, falls möglich, in einem Zelt bzw. einer Gruppe zugeteilt werden?

# Jugendfreizeit Obere Nahe

## PERSONEN FÜR DEN NOTFALL Kontaktdaten von allen Sorgeberechtigten

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

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

Plz + 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 in einem verschlossenen Briefumschlag 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? \_\_\_\_\_

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

☐ NEIN

➡ 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 Obere Nahe

## Worauf ist noch besonders zu achten?

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

## Selbsterklärung zum Gesundheitszustand und zum sozialen Verhalten meines Kindes:

☐ Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass mein Kind ohne gesundheitliche Einschränkungen an der Freizeit teilnehmen kann.

☐ Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass mein Kind mit folgenden ärztlichen Einschränkungen an der Freizeit teilnehmen kann:

- 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? \_\_\_\_\_
- Ist ihr Kind **Bettnässer**? ☐ Ja / ☐ Nein

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: \_\_\_\_\_

☐ Bei meinem Kind bestehen folgende Besonderheiten:

Aggressivität:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Probleme im Umgang mit anderen Kindern	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Zurückgezogenheit	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Von zu Hause weglaufen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<b>Wenn ja, die Erlaubnis zum Festhalten wird erteilt</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Auffälligkeit in Stresssituationen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<b>Häufige nächtliche Toilettengänge</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Schlafwandlungen	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
<b>Andere Merkmale</b>	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein
Anmerkungen _____	

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

# Jugendfreizeit Obere Nahe

## Einverständnis-/Verpflichtungserklärung der Sorgeberechtigten

Ich versichere, dass ich unverzüglich mitteilen werde, wenn vor Beginn der Freizeit in unserer Familie oder in unserem Kontaktbereich eine ansteckende Krankheit vorkommt. Unser Kind ist altersgemäß belastbar (8 km Wanderung) und ist in der Lage alle täglich anfallenden Verrichtungen selbstständig auszuführen.

Unser Kind ist von mir/uns 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 während der Freizeitmaßnahme die Kinder im Rahmen des Programms auch freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht auf dem Zeltplatz unterwegs sein dürfen.

**Mir/uns ist bekannt, dass unser Kind auf unsere Kosten sofort nach Hause geschickt werden kann, wenn sein Verhalten die weitere Durchführung der Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, sowie wenn durch sein Verhalten eine weitere Teilnahme an der Freizeit unmöglich ist oder unser Kind ein elektronisches Kommunikationsgerät insbesondere ein Handy oder GPS-Tracker mit sich führt.**

Bei Nichtteilnahme insbesondere wegen Krankheit oder bei vorzeitigem Beenden der Teilnahme besteht **kein Anspruch auf Rückzahlung** des Freizeit-Beitrages. Für eine **Reiserücktrittsversicherung** insbesondere für den Krankheitsfall ist selbst Sorge zu tragen.

Für abhanden gekommene, verlorene oder durch Dritte beschädigte Gegenstände, die Ihrem Kind gehörten, wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen.

Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie die Informationen (Freizeitordnung und Packliste) der Verantwortlichen der Freizeit sind Vertrags-Bestandteil dieser Erklärung.

### Datenschutzerklärung:

Die **Bildrechte** werden für Werbezwecke und den Pressedienst an die Jugendfreizeit Obere Nahe abgetreten! Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die persönlichen Daten meines Kindes zur Finanzierung der Freizeit weitergegeben werden können.

## Eigenanteile für TN

☐ **160,- €** für Kinder aus dem Landkreis Birkenfeld

**Folgende Nachlässe sind alternativ möglich:**

☐ 30 €/Kind bei Buchung bis zum **31.03.2026**

☐ 20 €/Kind für Geschwister auch bei Pflegekindern

☐ **80,- €, Sonderpreis für Mitglieder der Jugendfreizeit Obere Nahe e.V. oder**

☐ bei **aktiver Unterstützung** während des Auf- und Abbaus von jeweils 8 Stunden kann ein Nachlass von max. 50 % mit Bezug auf 160,- € gewährt werden

☐ Annahme des Angebots zum Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung in Höhe von 20 € (wird separat abgebucht).

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

DATUM

UNTERSCHRIFTEN ALLER SORGBERECHTIGTEN

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

AUSFERTIGUNG FÜR DIE JF OBERE NAHE, SEITE 4 von 4

Contact: per E-Mail: [sommerfreizeit@jf-heimbach.de](mailto:sommerfreizeit@jf-heimbach.de) \*\*\* per Tel.: (06789) 605