



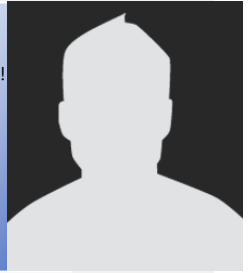
# Anmeldungs- & Teilnahme- Bogen

## EVANGELISCHEN JUGEND BURGENLAND (ejB)

Hauptstasse 144, A- 7344 Stoob [www.sofrei.at](http://www.sofrei.at) [www.ejoe.at](http://www.ejoe.at)  
Leiter Diakon Könitz +43 699 188 77 150 [koenitz@gmx.at](mailto:koenitz@gmx.at)

**Pflicht!**  
Aktuelles  
Profil-Foto!

Einkleben  
oder  
senden Sie  
z.B. via  
WhatsApp  
an Oliver



**Freizeit-Ort:** Dünenhof, Rantumer Str. 55, D-25997 Hörnum, T: +49 40 862876  
**Gruppenreise:** Halbpension, Unterkunft Dünenhof, Auslandsreisekrankenversicherung,  
Freizeitleitung & Betreuung, An- & Abreise Bus/Bahn, Ausflüge, Programm

*Diesen Bogen handschriftlich ausfüllen!*

**Termin:**  **ONE** 06.08. bis 13.08.2022 und / oder  **TWO** 11.08. bis 19.08.2022

**TN = Teilnehmende** Zutreffendes bitte  (!) Schicken oder mailen Sie diesen Bogen **an uns zurück**.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Familien-Name:** \_\_\_\_\_

**Straße Hausnummer:** \_\_\_\_\_ **PLZ Ort:** \_\_\_\_\_

**Geb. am:** \_\_\_\_\_ **Alter auf Freizeit:** \_\_\_\_\_  Mädchen /  Junge /  Divergent

**JA**, Ich möchte in die **WhatsApp**-Gruppe der Freizeit  
Die Gruppe ist eine reine Info-Gruppe!  
**Teilnehmende/r Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Staatsangehörigkeit:**  AUT  HUN  BRD \_\_\_\_\_

Die E-Card ist zur Freizeit mitzugeben!  
**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_ **Nr. auf der E-Card**  
**SV-Nr. Versicherter:** \_\_\_\_\_

**Kontaktpersonen** sind im Notfall immer zu erreichen  
\_\_\_\_Mutter \_\_\_\_Vater \_\_\_\_Großeltern \_\_\_\_Erziehungsberechtigte

**1. Name:** \_\_\_\_\_ **Mobil-Telefon:** \_\_\_\_\_

**2. Name:** \_\_\_\_\_ **Mobil-Telefon:** \_\_\_\_\_

**Adresse:**  siehe oben

Die Kopie **des Impfpasses** bringen wir mit.  Haben keinen Impfpass!  Wir impfen nicht!  
*Bitte senden Sie uns den Impfpass **NICHT** zu! Bringen sie eine **Kopie zur Abfahrt** mit. DANKE!*  
 **Corona Impfungen** am \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_

**Schwimmen:**  Gut  nur ein Bisschen  **Nicht schwimmen**  
**Regel für alle:** Schwimmen immer nur unter Aufsicht!

**Infos zum Essen:**  Fisch  
Allergien/ Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_  
 **Normal**  Vegetarisch  Vegan

**TN spricht:**  Deutsch  Ungarisch  Kroatisch  Französisch  Englisch   
Wenn die Eltern **kein Deutsch** sprechen, bitte hier Kontakt des **Dolmetschers** angeben: Name / Tel.:  
If the parents **do not speak German**, please give the interpreter's contact details here

**Religion/Bekenntnis:** \_\_\_\_\_ **Schule/Ausbildung:** \_\_\_\_\_

Medikamente:	Morgens	Mittags	Abends	Bei Bedarf

**Hinweis: Nur hier aufgelistete Medikamente dürfen eingenommen werden!**  
ALLE Medikamente sind bei unter 14-Jährigen bei den Betreuenden abzugeben!



**Hinweise & Bedürfnisse & Wünsche**

- Freunde** / Geschwister auf dieser Freizeit, Namen: \_\_\_\_\_  
 Brille  Zahnsperre  feste Bezugsperson  Klare An- Absprache  mehr Pausen  Gummierte-Matratze  
 Allergien  
**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden**, dass beim TN  
 Kleine Wunden mit **Desinfektionsspray / Salbe** durch die Betreuenden behandelt werden dürfen.  
 Regelmäßige **Corona-Test** durchgeführt werden.  
 **Hausarzt** Name & Telefon: \_\_\_\_\_

**Zustimmung ist anzukreuzen!**  oder deutlich **zu streichen** = ungültig  
Eine Streichung dieser Bedingungen ist möglich, kann aber ein Vertragsrücktritt der EJB bedeuten.

Einwilligung der Sorgeberechtigten / Eltern für den/die minderjährige/n Teilnehmenden:  
**Legitimation für ärztliche Versorgung und Unterbringung**  
Die Mitarbeitenden der Maßnahme dürfen für mein Kind die ärztlichen Behandlungen und Unterbringung veranlassen und aus dieser eigenständig entnehmen. Die Eltern werden dann **umgehend** vom Veranstalter (ejb) darüber informiert.  
 Wir haben die **Teilnahmebedingungen** wie sie auf der HP [www.sofrei.at](http://www.sofrei.at), insbesondere zu **Datenschutz / Versicherung**, zur Kenntnis genommen.  
**Uns ist bewusst**, dass die Betreuung, auf Ermessen des Veranstalters, jederzeit bei Zuwiderhandlungen des Teilnehmenden abgebrochen werden kann und dann an Polizei/Jugendamt übertragen wird. Ein daraus folgender Rücktransport und deren Kosten die Eltern / Sorgeberechtigten allein zu tragen haben.  
 Es dürfen Bild und Tonaufnahmen gemacht werden, die im Rahmen und im Sinne der Evangelischen Jugend weiterverwendet und veröffentlicht werden dürfen.  
**Hinweis:** Die EJB haftet **nicht** für private Ton und Bild Aufzeichnungen, weder der Mitarbeitenden noch der Teilnehmenden!

Die hier gemachten Angaben dienen **nur** der Ferienmaßnahme und unterliegen der Verschwiegenheit. Nur **Personenbezogene Daten:** NAME, Geb.Datum., Adresse werden an die direkt mit der Maßnahme verknüpften Firmen weitergeleitet: Dünenhof Hörnum, Busunternehmen, ÖBB / DB, Generali-Versicherung / ejoe.at, B-Ministerium und Landesbehörden. Diese Daten werden für max. 10 Jahre archiviert und danach gelöscht. Sensible Daten auf Grund der Betreuung, werden nur intern gespeichert und nach der Maßnahme vernichtet und nur im Bedarfsfall\* (bei Übergabe der Betreuung) an Ärzte, Krankenhäuser, Behörden übergeben. \* = *In diesem Fall werden Sie darüber umgehend in Kenntnis gesetzt.*  
Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt, oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. Für die Evangelische Kirche A.u.H.B. in Österreich ist der Datenschutzsenat der Evangelischen Kirche A.u.H.B. in Österreich, 1180 Wien, Severin-Schreiber-Gasse 3, [datenschutzsenat@okr-evang.at](mailto:datenschutzsenat@okr-evang.at) zuständig. [www.okr-evang.at/datenschutz/](http://www.okr-evang.at/datenschutz/)

Sollten Sie Fragen oder Meldungen **zum Kinderschutz** haben, so stehen Ihnen folgende **Vertrauenspersonen** zur Verfügung:  
**Mag<sup>a</sup> Maria Strasser** +43 699 188 77 801 [vertrauensfrau.noee@ejkinderschutz.at](mailto:vertrauensfrau.noee@ejkinderschutz.at) Klinische und Gesundheitspsychologin  
**Lukas Herold, BEd** +43 699 188 77 177 [vertrauensmann.bgl@ejkinderschutz.at](mailto:vertrauensmann.bgl@ejkinderschutz.at) NMS Lehrer  
[www.ejoe.at/de/kinderschutz.html](http://www.ejoe.at/de/kinderschutz.html)

**Sollte sich bis zur Übergabe etwas ändern, so teilen Sie uns dies bitte immer auch schriftlich mit.**  
Für die Maßnahme wird ein aktuelles und individuelles **COVID-Schutz-Konzept** erstellt.  
Bitte geben Sie für die Reise eigene **FFP2-Masken** & Desinfektionstücher mit.



Ort: \_\_\_\_\_ den  Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ab 12 Jahre fix **Teilnehmende/r**

**Kontakt** zu weiteren **Kostenträger BH / Jugendamt:** \_\_\_\_\_

Wir haben diesen **2 Seiten** folgende **Seiten** \_\_\_\_\_ **angefügt.** Gefördert durch Bundeskanzleramt  
**Veranstalterin:** ejb Evangelische Jugend Burgenland Hauptstr. 144 – A 7344 Stoob [www.ejoe.at](http://www.ejoe.at) / [www.sofrei.at](http://www.sofrei.at)  
KONTO: Evang. Jugend Bgld. BIC: RL BB AT 2E 125 IBAN: AT13 3312 5001 0283 6534