

## Anmeldung zur Ferienfreizeit

**St. Michael, Neuhof,    Mariä Himmelfahrt, Rommerz,    St. Bartholomäus, Hauswurz**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Ferienfreizeit an:

**Ort:**            Pfarrzentrum St. Vinzenz, Neuhof

**Zeitraum:**    7. - 11. Juli 2025

Die folgenden Angaben sollen den Betreuenden als Handreichung und Hilfe zum schnellen und richtigen Handeln dienen und damit eine optimale Versorgung während der Freizeit ermöglichen. Daher bitten wir um das sorgfältige Ausfüllen dieses Fragebogens.

Bitte Zutreffendes ankreuzen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

### Angaben zur teilnehmenden Person

Name und Adresse der teilnehmenden Person	
Name, Vorname:	Adresse:
Geburtsdatum:	

Name und Adresse der Eltern	
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:

Wer ist im Notfall erreichbar?	
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:
Name, Vorname:	Adresse:
Telefon:	Mobil:

Medikamente, Erkrankungen, Einschränkungen?		
Leidet die teilnehmende Person an Erkrankungen (z.B. Kreislauf, Atemweg, Motorik...)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Bezeichnung der Erkrankung:		
Was ist dabei zu beachten?		
Einzunehmende Medikamente, Dosis etc.		
Bestehen Allergien, Nahrungsmittel oder Medikamentenunverträglichkeiten?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche?		
Was ist dabei zu beachten?		

**Bitte suchen Sie bei Fragen oder aus anderen wichtigen Gründen das persönliche Gespräch mit dem Leiter der Freizeit auf!**

Angaben zum Hausarzt	
Name:	Adresse:
Telefon:	

Sonstiges	
Mein Kind ist krankenversichert bei:	Name des Versicherten:
Die letzte Tetanusimpfung war am:	Mit Serum:
Mein Kind besitzt folgendes Schwimmbzeichen....	

Kostform		
Vollkost:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vegetarisch:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vegan:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges (siehe Allergien und Nahrungsmittelunverträglichkeiten):	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Platz für weitere Informationen:

Sonstige Angaben		
Benötigen Sie eine Betreuungszeit vor 9.00 Uhr?	<input type="checkbox"/> ja, ab _____ Uhr	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf eigenständig ab 16.00Uhr nach Hause laufen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wir bitten darum, uns bei Änderungen rechtzeitig zu informieren.  
Eine Betreuungszeit muss vorab abgesprochen sein.

## Einverständniserklärungen und Hinweise

Als Personensorgeberechtigte*r gebe ich mein Einverständnis/nehme zur Kenntnis, dass ...		
mein Sohn/meine Tochter nach einer Einweisung in mögliche Gefahrenpunkte sich frei und ohne Aufsicht in der Regel in Gruppen von mindestens drei Personen am Zielort/Ausflugsort und in der Umgebung frei bewegen darf.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Fotos und/oder Videos im Rahmen der Pfarreien üblichen Auftritte (Homepage etc.) unentgeltlich und ohne personenbezogene Daten verwendet, aber nicht an Dritte veräußert werden. Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage erfolgen. Es ist möglich, die Erlaubnis teilweise schriftlich zu widerrufen. Grundsätzlich gilt das Einverständnis zur Veröffentlichung ohne zeitliche Beschränkung.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
dass ich als Personensorgeberechtigte*r die Krankheitsbelehrung nach § 34 Abs. 5 S.2 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) gelesen habe und meinen Sohn/meine Tochter im Vorliegen einer Krankheit nicht teilnehmen lasse.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Als Personensorgeberechtigte*r nehme ich zur Kenntnis, dass ...
die Leitung im Notfall, in dem die besondere Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt schnelles Handeln für erforderlich hält, über Durchführung eines dringenden ärztlichen Eingriffs stellvertretend für die Eltern entscheidet.
die Betreuenden an die rechtlichen Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes gebunden sind.
die Betreuenden aus aufsichts- und fürsorgerechtlichen Gründen gegenüber den Teilnehmenden ein Weisungsrecht haben. Bei wiederholtem grobem Verstoß gegen Anweisungen der Betreuenden und bei Gefährdung von mitfahrenden Teilnehmenden, kann der*die Teilnehmende auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Zuvor wird eine telefonische Absprache mit der*m Personensorgeberechtigten stattfinden. Ich nehme zur Kenntnis, dass in diesem Falle auch die Reisekosten einer Begleitperson getragen werden müssen.

**Bitte suchen Sie bei Fragen oder aus anderen wichtigen Gründen das persönliche Gespräch mit dem Leiter der Freizeit auf!**

*Ort, Datum*

*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

## **Datenschutzerklärung**

**für die von den Pfarrgemeinden St. Michael, Neuhof,  
Mariä Himmelfahrt, Rommerz und St. Bartholomäus, Hauswurz**

**organisierte Ferienfreizeit vom 7. - 11.07.2025**

### **1. Datenschutzerklärung:**

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten – zum Teil sehr sensiblen - Daten einzuwilligen. Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Organisatoren der Ferienfreizeit einer Kirchengemeinde das KDG – das Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Verantwortlich für den Datenschutz in der Kirchengemeinde ist: Pfr. Dr. Vonderau  
(Name des leitenden Pfarrers mit Kontaktdaten)

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat Fulda:  
Paulustor 5, 36037 Fulda Telefon: 0661 870

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation der Ferienfreizeit wie auch zur Kontaktaufnahme. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten darf erfolgen, sofern es hierzu eine gesetzliche Grundlage gibt. Ihre Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht. Sie können jederzeit eine Auskunft bei Ihrem Verantwortlichen erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung dieser.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum – KDSZ:  
Brackeler Hellweg 144, 44309 Dortmund, Tel.: 0231 138985-0  
Email: [info@kdsz.de](mailto:info@kdsz.de)

Wir willigen / ich willige in die Verarbeitung unserer/meiner personenbezogenen Daten ein.

---

Ort, Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten  
(bei einem Sorgeberechtigten - bitte mit kurzer Info für unsere Unterlagen)

---

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres

## **2. Einverständniserklärung zum Erstellen und zur Veröffentlichung von Fotos**

Liebe Sorgeberechtigten, liebe Teilnehmerin/lieber Teilnehmer, wir möchten unsere Ferienfreizeit mit Fotos dokumentieren und in Zeitungen und Online-Medien darüber berichten. Hierzu möchten wir eventuell auch von Ihrer Tochter / Ihrem Sohn Fotos verwenden und veröffentlichen. Damit uns dies rechtlich möglich ist, benötigen wir aufgrund der neuen Datenschutzbestimmungen die Einwilligung der Erziehungsberechtigten, die wir im Folgenden einholen möchten.

Bitte geben Sie das unterschriebene Formular am Anreisetag bei einem Betreuer/ einer Betreuerin der Freizeit ab.

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass von unserem / meinem Kind personenbezogene Daten und Fotos veröffentlicht werden dürfen:

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name),

\_\_\_\_\_  
(Geb.-Datum)

- im Rahmen der Pressearbeit  Ja  Nein
- auf der Homepage der Kirchengemeinde  Ja  Nein
- auf der Webseite der Kirchengemeinde  Ja  Nein
- im Pfarrbrief der Kirchengemeinde (gedruckt und online)  Ja  Nein
- in sozialen Medien (z.B. Facebook, Instagram, Snapchat, WhatsApp)  Ja  Nein

Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit widerrufbar. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt wurde.“

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres

## **Teilnehmer Haftungserklärung**

**für die von den Pfarrgemeinden St. Michael, Neuhof,  
Mariä Himmelfahrt, Rommerz und St. Bartholomäus, Hauswurz**

**organisierte Ferienfreizeit vom 7. - 11.07.2025**

Ich/Wir .....  
(Name, Vorname)

Bzw. unser(e)

Kind(er): .....  
(Name, Vorname)

.....  
(Adresse)

nehme/n an der von den Kirchengemeinden St. Michael, Neuhof, Mariä Himmelfahrt, Rommerz und St. Bartholomäus, Hauswurz organisierten Ferienfreizeit teil.

Durch meine Unterschrift erkläre ich/wir uns damit einverstanden, dass einzelne Betreuer der Freizeit ihre privat zur Verfügung gestellten PKWs/Fahrzeuge oder gemietete Kleinbusse selbst fahren und dass ich/wir als Mitfahrer allein auf eigenes Risiko in den genannten Fahrzeugen mitfahre(n).

Ich/wir erkläre(n) weiterhin gegenüber dem jeweiligen Fahrer des betreffenden Fahrzeugs, in dem ich/wir an der Reise/Fahrt teilnehme(n), dass ich/wir im Falle eines Unfalls oder eines vergleichbaren Ereignisses keinerlei Haftungsansprüche gegen den vorgenannten Fahrer/in geltend machen werde und dass ich im Falle, dass von dritter Seite Haftungsansprüche geltend gemacht werden, die meine Person oder die meines/meiner o. g. Kindes/Kinder betreffen, die vorgenannten Personen bzw. den jeweiligen Fahrer von jeglichen Ansprüchen freistellen werde(n), soweit dies rechtlich möglich ist.

Soweit ich als Fahrer/Fahrerin eines Fahrzeugs an der Fahrt teilnehme, bin ich damit einverstanden, dass für Unfallschäden, die ich selbst durch einen Unfall mit dem Fahrzeug Dritten zufüge, der Schutz der gesetzlichen Haftpflichtversicherung meines bzw. des Fahrzeugs zuständig ist.

---

*Ort, Datum*

*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*