

## Nix wie weg ... ab in die Ferien



am  
29. Juli 2016  
in Eichstätt

**Anmeldung: bis 20. Juli 2016**

Weitere Informationen erhaltet Ihr im:

Diözesanjugendreferat Eichstätt  
Pater-Philipp-Jeningen-Platz 1  
85072 Eichstätt  
Tel.: 08421/9807-13  
Handy: 0160/90528295

[malteser.jugend@bistum-eichstaett.de](mailto:malteser.jugend@bistum-eichstaett.de)

**Bis spätestens 20. Juli zurück an:**

**Malteser Hilfsdienst e.V.  
Diözesanjugendreferat  
Pater-Philipp-Jeningen-Platz 1  
85072 Eichstätt**

Liebe Kinder und Jugendliche,  
liebe Gruppenleiter,

am 29. Juli 2016 wollen wir unter dem Motto „Nix wie weg ... ab in die Ferien“ zusammen mit Euch in die Ferienzeit starten und einen spannenden Abend voller Spaß, Spiel und Action mit Euch verbringen. Anschließend stärken wir uns dann beim gemeinsamen Abendessen für unsere Gruselwanderung mit Fackeln.

**Programm:**

**29. Juli 2016:**

- Treffpunkt: 17:00 Uhr im Malteser Ausbildungszentrum in Eichstätt (Bahnhofplatz 14)
- Quiz, Spiele und Action
- 19:30 Uhr: gemeinsames Abendessen
- 20:30 Uhr: Aufbruch zur Gruselwanderung
- Ca. 22:30 Uhr: Rückkehr und Abschluss

**Mitzubringen:**

- Wetterangepasste Kleidung und feste Schuhe
- Taschenlampe
- Kleiner Rucksack für die Nachtwanderung
- Krankenversichertenkarte

**Anmeldung:**

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Allergien:  
\_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten / wenn ja welche:  
\_\_\_\_\_

Sonstige Anmerkungen:  
\_\_\_\_\_

Hiermit gestatten wir unserem Kind die Teilnahme an der Veranstaltung: „Nix wie weg ... ab in die Ferien“. Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Malteser Hilfsdienst e.V. nicht für Schäden haftet, die Dritten zugefügt und vom Teilnehmer verursacht wurden, dass unser Kind bei Verstoß gegen die Gemeinschaftsordnung und den Weisungen des Leitungsteams auf unsere Kosten die begleitete Heimreise antreten muss. Sollte unser Kind besondere Medikamente einnehmen, werden wir die Mitnahme dieser kontrollieren und unser Kind auf die Einnahmepflicht hinweisen. Die Krankenversichertenkarte geben wir unserem Kind mit. Sollte zur Zeit der Veranstaltung aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich sein, geben wir hiermit unsere Einwilligung dazu.

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die gemachten Angaben und erkennen die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

Die Malteser Jugend legt großen Wert auf Datenschutz. Deshalb wird darauf hingewiesen, dass alle erhobenen Daten ausschließlich zum Verarbeiten der Anmeldung verwendet und gespeichert werden. Mit unserer Unterschrift nehmen wir zur Kenntnis, dass die gemachten Angaben gespeichert werden.

Die personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Vorbereitung sowie der Durchführung der Veranstaltung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Wir berechtigen den Malteser Hilfsdienst e.V., die von unserem Kind bei der Veranstaltung gemachten Fotos zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht, ein Honorar wird nicht bezahlt. (Falls dies nicht gewünscht ist, Passage bitte streichen)

Ort, Datum, Unterschrift:

Bei Minderjährigen: Unterschrift beider Erziehungsberechtigter bzw. des Alleinerziehungsberechtigten

