

Personalbogen für Freizeiten (Seite 1)



Bitte füllen Sie diesen Personalbogen sorgfältig aus und bringen Sie zur Abfahrt / bei Beginn der Maßnahme mit bzw. schicken Sie ihn per Post (bevorzugt) oder Mail (ortsverein@cvjm-moers.de) zurück. Ohne ausgefüllten und unterschriebenen Personalbogen ist eine Teilnahme an der Freizeit nicht möglich. Bitte beachten Sie auch die ggf. beigegefügte Datenschutzerklärung, die Bestandteil dieses Personalbogens ist (soweit nicht bereits zu einem früheren Zeitpunkt schon ausgefüllt). Die zweite Seite des Personalbogens wird unverzüglich nach dem Ende der Freizeit vorbehaltlich etwaiger gesetzlich oder rechtlich zu beachtender Aufbewahrungsfristen vernichtet.

Um welche Freizeit geht's? _____, von _____ bis _____
(Freizeitname, z. B. NL 10 oder CVJM-Sommer) (Zeitraum der Freizeit)

Um welchen Teilnehmer / welche Teilnehmerin (TN) geht's? Hier **persönliche Daten** eintragen.

Name: Vorname: geb.:

Wohnort: Straße:

Tel. (Erziehungsber.):

Tel. (Teilnehmer):

E-Mail:

Der weitere Kontakt erfolgt über die o.g. E-Mail. Falls per Post gewünscht, bitte hier ankreuzen ()

Wen sollen wir im **Notfall kontaktieren**? Hier bitte Kontaktdaten eintragen.

Name des / der Erziehungsberechtigten (bei Volljährigkeit zu benachrichtigende Person):

.....

Die genannte Person ist für die Dauer der Freizeit zu erreichen unter:

Adresse:

Festnetz:

Mobil:

Kontakt

CVJM Moers e. V.
Am Kolk 20, 47445 Moers
mobil +49 (0) 171 33 555 24
ortsverein@cvjm-moers.de
www.cvjm-moers.de

Bankverbindung

Bank für Kirche und Diakonie - KD-Bank
BIC: GENODED1DKD
IBAN: DE 0935 0601 9010 1193 4010

Der CVJM Moers e.V. ist Mitglied im

CVJM Kreisverband Moers e. V.
CVJM Westbund e. V.
AG Moers (Arbeitsgemeinschaft
Evangelische Jugend Moers)
Stadtjugendring Moers e. V.

Vorsitzender:

Bernd Tersteegen
stlv. Vorsitzender: Tom Gerstenberger
Kassiererin: Anja Vutz
Schriftführerin: Caro v. d. Berg
Amtsgericht Kleve, VR 41169

Personalbogen für Freizeiten (Seite 2)



Name: Vorname:

Hier folgen jetzt **wichtige medizinische Informationen**.

Krankenversicherung: () gesetzlich () privat

TN ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: () Ja () Nein; falls ja, letzte Impfung:.....

Chronische Krankheiten / gesundheitliche Einschränkungen:

.....
.....

Benötigte Medikamente und Anweisungen zur Einnahme:

.....
.....

Wichtige Informationen zum Essen (z. B. Unverträglichkeiten oder Vegetarier):

.....

Und jetzt noch einige **weitere, wichtige Informationen**.

Besteht eine Haftpflichtversicherung: () Ja () Nein

TN kann und darf während der Freizeit schwimmen: () Ja () Nein Schwimmabzeichen:

Weitere wichtige Informationen, die wir über den Teilnehmer / die Teilnehmerin wissen sollten:

.....
.....

Ja () Nein () Der Teilnehmer darf sich mit Erlaubnis der Leitung in Kleingruppen zu mindestens drei Personen vom Gelände entfernen. Die Teilnehmer können in dieser Zeit nicht beaufsichtigt werden.

Mir ist bekannt, dass für Unfälle, die durch Ungehorsam oder höhere Gewalt eintreten, keine Verantwortung übernommen werden kann, und dass bei groben Verstößen gegen die Ordnung der Freizeit der Teilnehmer nach Hause geschickt wird.

Falls eine Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten nicht möglich ist, lege ich es für die Dauer der Freizeit in das Ermessen des behandelnden Arztes, ob mein Kind bei einem Unfall oder Krankheit geimpft (Tetanus / Tollwutimpfung, falls erforderlich) oder operiert wird.

Ich bestätige, dass ich dem CVJM Änderungen bzgl. der hier abgefragten Informationen, die bis zum Beginn der Maßnahme eintreten, unverzüglich schriftlich mitteilen werde.

....., den

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)