

Einwilligung zur Vervielfältigung bzw. Veröffentlichung von Fotos

Ich _____ (Name/Vorname) erkläre mich damit einverstanden, dass der CVJM Haan e.V. Fotos von meinem Sohn/meiner Tochter _____ machen darf und Fotos, auf denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, vom CVJM Haan e.V. auf Foto-CDs vervielfältigt und an die Teilnehmenden nach der Freizeit verteilt werden dürfen.

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Die Bilder dürfen von uns im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit außerdem für folgende Zwecke genutzt werden:

- Verwendung auf den Social Media Plattform „Facebook“
des CVJM Haan e.V.

- Verwendung auf den Social Media Plattform „Instagram“
des CVJM Haan e.V.

- Gar nicht

Bitte weitere Seiten beachten und ebenfalls ausfüllen →

Verbindliche Freizeitanmeldung

Für die Freizeit in _____, vom _____ bis _____ 2024

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Beruf des Teilnehmenden _____

Anschrift: _____

Anschrift/Tel. unter welcher die Erziehungsberechtigten
während der Freizeit erreichbar sind: _____

Mit den Freizeitbestimmungen und den allgemeinen
Reise-bedingungen erklären wir uns mit untenstehender
Unterschrift einverstanden.

Die Angaben auf den weiteren Seiten (inkl. gesundheitlichen
Besonderheiten) habe ich vollständig ausgefüllt.

Datum: _____

Unterschrift des
Teilnehmenden

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten

Bitte weitere Seiten beachten und ebenfalls ausfüllen →

Angaben zum/zur Teilnehmenden

Meine Tochter/mein Sohn nimmt zum ersten Mal
an einer CVJM Freizeit teil: Ja Nein
Meine Tochter / mein Sohn ist Schwimmer/in: Ja Nein
Meine Tochter / mein Sohn ist CVJM-Vereinsmitglied:
 Ja Nein

Die folgenden Angaben sind für die medizinische Versorgung der/des Teilnehmers/in von großer Bedeutung. Sollten sich die hier gemachten Angaben bis zum Freizeitbeginn ändern, so ist die Freizeitleitung bitte unbedingt zu informieren.

Zuständiger Hausarzt: _____

Krankenkasse / Anschrift: _____

Angaben zu Vorerkrankungen oder anderen Problemen, die im Verlauf der Freizeit auftreten könnten: _____

Angaben zu Medikamenten oder anderen medizinischen Hilfsmitteln, die während der Freizeit eingenommen bzw. getragen werden müssen:

Bitte weitere Seiten beachten und ebenfalls ausfüllen →

Sepa-Lastschrift-Mandat

Hiermit erkläre ich, dass der fällige Betrag:

O für die Osterfreizeit in Börnhausen
125€ zum 01.02.2024

O für die Sommerfreizeit in Italien
je 275€ zum 01.02.2024 und 01.05.2024

O für die Sommerfreizeit in den Niederlanden
200€ zum 01.02.2024 und 175€ zum 01.05.2024

O für die Herbstfreizeit in den Waldbröl
225€ zum 01.02.2024 und 200€ zum 01.08.2024

für die Teilnahme von: _____
vom nachfolgenden Konto abgebucht werden soll.

Hiermit ermächtige ich den CVJM Haan e.V., Alleestraße 10, 42781 Haan (Gläubiger ID =DE85CIV00000172166) wiederkehrend bis auf Widerruf, die fälligen Beiträge von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für mangelnde Deckung haftet der Kontoinhaber/-in. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Haan, den _____

Unterschrift Kontoinhaber

Bitte weitere Seiten beachten und ebenfalls ausfüllen →