

Verbindliche Freizeitmeldung 2026

Für die Freizeit(en) des CVJM Haan e.V. in _____ (Mehrfachnennung möglich)

Daten Teilnehmer/in:

Nachname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Beruf: _____

Geb. Datum: _____

Erste Teilnahme an einer CVJM Freizeit: ☐ ja ☐ nein

Schwimmer/in: ☐ ja ☐ nein

Vereinsmitglied: ☐ ja ☐ nein

Daten d. Erziehungsberechtigten

Person 1:

Nachname: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Vereinsmitglied: ☐ ja ☐ nein

Person 2:

Nachname: _____

Vorname: _____

Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Vereinsmitglied: ☐ ja ☐ nein

Mit den Freizeitbestimmungen und den allgemeinen Reisebedingungen erklären wir uns mit untenstehender Unterschrift einverstanden. Die Angaben auf den weiteren Seiten (inkl. gesundheitlichen Besonderheiten) habe ich vollständig ausgefüllt.

Datum: _____

Unterschrift der teilnehmenden Person

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

SEPA-Mandat

Hiermit erkläre ich, dass die fälligen Beträge: (Mehrfachnennungen möglich)

☐ für die Osterfreizeit in Börnhausen
95€ zum 01.02.2026

☐ für die Sommerfreizeit auf Korfu
je 550€ zum 01.03.2026 und 01.06.2026

☐ für die Sommerfreizeit in den Niederlanden
200€ zum 01.02.2026 und 250€ zum 01.05.2026

☐ für die Herbstfreizeit in den Waldbröl
Betrag steht noch aus zum 01.02.2026 und zum
01.08.2026

vom nachfolgenden Konto abgebucht werden soll.

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

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: 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.

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

bitte Rückseite beachten

Medizinische Versorgung

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: _____ (Name und Telefonnummer)

Krankenkasse: _____

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:

Einwilligung zur Vervielfältigung bzw. Veröffentlichung von Fotos

Der CVJM Haan e.V. darf Fotos auf denen die teilnehmende Person ganz oder teilweise zu sehen ist machen. Die Bilder sind vorrangig dazu bestimmt, den Teilnehmenden nach der Freizeit für deren private Zwecke zugänglich gemacht zu werden.

Die Bilder dürfen außer zur Erstellung dieser Alben für die Teilnehmenden auch für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins genutzt werden: (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ Homepage des CVJM Haan e.V.

☐ Pressemitteilungen

☐ Verwendung auf den Social Media Profilen des CVJM Haan e.V. auf Meta - „Facebook“ und „Instagram“

☐ Gar nicht

Ich kann meine Zustimmung über die Veröffentlichung und Verwendung von Fotos jederzeit zurücknehmen oder einschränken. Ansonsten ist die Einwilligung unbegrenzt gültig.

Datum: _____

Unterschrift der teilnehmenden Person

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Vereinsmitgliedschaft:

Neben der Anmeldung für die Ferienfreizeit möchten wir für folgende Personen eine Aufnahme als Vereinsmitglied beantragen:

Ordentliche Mitgliedschaft 33€ pro Jahr - ermäßigte Mitgliedschaft 18€ pro Jahr

Obiges Sepa-Mandat soll auch für die Vereinsmitgliedschaft gelten ☐ ja ☐ nein

Unterschriften der in den Verein eintretenden Person

bitte Rückseite beachten