

# BP2025 „(Bus-Ausbau-Projekt)“

**ORIGINAL**  
(für Domino)

An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.

## VORLÄUFIGE ANMELDUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir habe(n) das Infoblatt genau gelesen und bin/sind mit den dort beschriebenen Bedingungen einverstanden, dass unser Sohn / unsere Tochter am o.g. Projekt des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. teilnimmt. Wir erteilen hiermit die unverbindliche Anmeldung für die Unternehmung **BP2025 (noch nicht terminiert)**

### Kosten

<input type="checkbox"/> Wohnort im Lkr Stade = 60,00	und	<input type="checkbox"/> Mitglied = 50,00
<input type="checkbox"/> Wohnort außerhalb Lkr Stade = 102,00	und	<input type="checkbox"/> Mitglied = 92,00

**Erläuterung:** Die zum Teil deutlich höheren Preise außerhalb des Landkreises Stade entstehen ausschließlich durch das Fehlen öffentlicher Zuschüsse.

Den Teilnahmebeitrag überweisen wir bis spätestens 7 Tage nach der mitgeteilten Terminierung auf folgendes Konto:
• Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.
• <b>IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21</b> Sparkasse Harburg-Buxtehude
• Verwendungszweck: HHSt. E12 / BP2025 und Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Wir wissen, dass nach erfolgter verbindlicher Anmeldung kein Anspruch auf Rückerstattung oder Nichtzahlung des Teilnahmebetrages besteht, da die tatsächlichen Kosten die Teilnahmegebühr übersteigen und diese Fahrt aus Vereinsmitteln und öffentlichen Mitteln bezuschusst wird.

**Ich / wir melde(n) an:** *(bitte deutlich schreiben)*

**Vorname / Nachname :** .....  
(Teilnehmer/in)

**Geburtsdatum :** ..... **Telefon Festnetz:** .....

**Mobil Sorgeberechtigte/r:**..... **Mobil Teilnehmer/in:** .....  
*(falls vorhanden)*

**Anschrift :** .....

**Email-Adresse Sorgeberechtigte:** ..... **Email-Adresse Teilnehmer/in:** .....

**Freischwimmer/in ( Bronze oder besser ) :**  **JA** (Ohne mind. Bronze ist keine Schwimm-Teilnahme möglich)

**Hausarzt :** .....

**Kranken- / Unfallversichert bei :** .....

**Besuchte Schule:** ..... **Staatsangehörigkeit:** .....

**Die Sorgeberechtigten sind während der Fahrt unter folgender Adresse und Telefonnummer zu erreichen :**

..... **Tel.:** .....

*( Diese Angaben können kurz vor der Unternehmung noch nachgereicht werden )*

<input type="checkbox"/>	Unser Kind darf baden.
<input type="checkbox"/>	Soweit uns bekannt, ist unser Kind frei von ansteckenden Krankheiten.
<input type="checkbox"/>	Unser Kind ist wirksam gegen Tetanus (Wundstarrkrampf) geimpft.
<input type="checkbox"/>	Wir sind damit einverstanden, dass im Bedarfsfalle von den Betreuungskräften alle ärztlichen Behandlungen und Eingriffe veranlasst werden, die auf Grund einer ärztlichen Diagnose erforderlich erscheinen.
<input type="checkbox"/>	Wir haben nichts dagegen, dass unser Kind in nach Geschlechtern nicht getrenntem Zelt, Raum oder KFZ übernachtet, sofern es selbst das wünscht oder situationsbedingt gerade keine andere Möglichkeit besteht.
<input type="checkbox"/>	Wir wissen, dass ein über den üblichen Umfang hinausgehender besonderer Versicherungsschutz (z.B. Reisegepäckversicherung, Insassenunfallversicherung, etc.) zum Teil nicht besteht.
<input type="checkbox"/>	Wir wissen, dass unser Kind bei besonders groben Verstößen von der weiteren Teilnahme an dem Projekt ausgeschlossen werden kann und dadurch verursachte Kosten allein von uns zu tragen sind. Wir wissen, dass zur Teilnahme an der Fahrt eine <b>aktive</b> Vorbereitungsteilnahme (s.u.) unbedingte Voraussetzung ist.
<input type="checkbox"/>	<b>Wir wissen, dass die Anmeldung seitens des Veranstalters erst als angenommen gilt, sobald eine entsprechende schriftliche Benachrichtigung oder Benachrichtigung per Email durch den Veranstalter erfolgt.</b> Erfolgt diese Teilnahmebestätigung nicht, so besteht kein Anspruch auf Teilnahme oder Schadensersatz und der Veranstalter erstattet den ggf. geleisteten Anzahlungsbetrag umgehend zurück.
<input type="checkbox"/>	Sollte das Projekt seitens des Veranstalters abgesagt werden, erheben wir keinerlei Schadensersatzforderungen und erhalten alle geleisteten Zahlungen umgehend und in voller Höhe zurück.
<input type="checkbox"/>	Wir sind damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen von unserem Kind, die während der Unternehmung oder der Vorbereitung erstellt werden, von DOMINO in Publikationen und im Internet Verwendung finden dürfen.
<input type="checkbox"/>	Wir sind damit einverstanden, dass alle Daten anlassbezogen entsprechend der Bestimmungen der DSGVO bei Domino gespeichert werden.
<input type="checkbox"/>	Hinweise zu Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamenten, Auffälligkeiten, Einschränkungen etc.) notieren wir auf der Rückseite dieses Blattes. Besonders wesentliche Hinweise erörtern wir mit den Betreuungskräften persönlich.

.....  
Ort Datum Unterschrift der Sorgeberechtigten

**Unsere Bankverbindung für evtl. Rückerstattungen: IBAN:**.....

Kontoinhaber/-in:.....

**ERKLÄRUNG DES TEILNEHMERS / DER TEILNEHMERIN:**

<input type="checkbox"/>	Ich habe die Projektbeschreibung von Anfang bis Ende genau gelesen und verstanden.
<input type="checkbox"/>	Die Entscheidung zur Anmeldung ist meine eigene und ich wurde nicht übermäßig dazu gedrängt.
<input type="checkbox"/>	Ich erkläre hiermit, dass ich mich genau an die Sicherheitsanweisungen der Projektleitung halten werde. Ich weiß, dass ich bei besonders schweren Verstößen von der weiteren Teilnahme am Projekt ausgeschlossen werden kann.
<input type="checkbox"/>	Ich weiß, dass ich zeitweise auf mein Handy/Smartphone verzichten muss und es nur gelegentlich für freigegebene Zwecke nutzen darf. Das habe ich verstanden und akzeptiere es

.....  
Persönliche Unterschrift Teilnehmer/-in

<b><u>WIRD VON DOMINO AUSGEFÜLLT:</u></b>		
Eingangsnnummer:.....	Eingangsdatum: .....	
Name Erstbearbeitung: .....	Rangnummer: .....	Teilnahmenummer: .....