

MF2025 „(Mädchenfahrt)“



An DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V.

VERBINDLICHE ANMELDUNG / EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich/wir habe(n) das Infoblatt genau gelesen und bin/sind mit den dort beschriebenen Bedingungen einverstanden, dass unsere Tochter an der Unternehmung des Vereines DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. nach Hösseringen teilnimmt. Wir erteilen hiermit die verbindliche Anmeldung für die Unternehmung **MF2025 (07.-11.04.2025)**.

Kosten

| | | |
|---|-----|--|
| <input type="checkbox"/> Wohnort im Lkr Stade = 102,00 | und | <input type="checkbox"/> Mitglied = 92,00 |
| <input type="checkbox"/> Wohnort außerhalb Lkr Stade = 144,00 | und | <input type="checkbox"/> Mitglied = 134,00 |

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

| |
|--|
| Den Teilnahmebeitrag überweisen wir innerhalb einer Woche auf folgendes Konto: |
| • Kontoinhaber: DOMINO JUGENDPROJEKTE e.V. |
| • IBAN: DE65 2075 0000 0090 3026 21 Sparkasse Harburg-Buxtehude |
| • Verwendungszweck: HHSt. E12 / MF2025 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.

Sollte ein Rücktritt erfolgen, so ist dieser schriftlich dem Veranstalter mitzuteilen. Sollte dieser **Rücktritt bis zum 01.03.2025** bei Domino eingegangen sein, so verzichtet der Veranstalter auf die Zahlung des Teilnahmebeitrages, sofern der freiwerdende Platz noch belegt werden kann. Es wird jedoch eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 Euro erhoben, bzw. die Anzahlung wird einbehalten. Sollte der **Rücktritt nach dem 01.03.2025** erfolgen, so ist in jedem Falle eine volle Übernahme der DOMINO entstehenden Kosten verpflichtend. **Diese können deutlich oberhalb des Teilnahme-Beitrages liegen, da für freibleibende Plätze keine Zuschüsse gezahlt werden.**

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

Vorname / Nachname :
(Teilnehmerin)

Geburtsdatum : **Telefon Festnetz:**

Mobil Sorgeberechtigte/r:..... **Mobil Teilnehmerin:**
(falls vorhanden)

Anschrift :

Email-Adresse Sorgeberechtigte: **Email-Adresse Teilnehmerin:**

Freischwimmerin (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 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 der Fahrt ausgeschlossen werden kann und dadurch verursachte Kosten allein von uns zu tragen sind. Wir wissen, dass zur Teilnahme an der Fahrt eine aktive Vorbereitungsteilnahme (s.u.) unbedingte Voraussetzung ist. |
| <input type="checkbox"/> | Wir wissen, dass die Anmeldung seitens des Veranstalters erst als angenommen gilt, wenn bis spätestens zum 01.04.2025 eine entsprechende schriftliche Benachrichtigung oder Benachrichtigung per Email durch den Veranstalter erfolgt. 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 die Fahrt 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 DER TEILNEHMERIN:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ich habe die Fahrtbeschreibung 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 weiß, dass es sich um ein "Mitmach-Projekt" handelt, und ich mich auch bei den Vorbereitungen beteiligen muss , um an der Fahrt teilzunehmen. |
| <input type="checkbox"/> | Ich erkläre hiermit, dass ich mich genau an die Anweisungen der Fahrtleitung halten werde. Ich weiß, dass ich bei besonders schweren Verstößen von der weiteren Teilnahme an der Fahrt ausgeschlossen werden kann. |
| <input type="checkbox"/> | Ich weiß, dass ich über lange Phasen auf mein Handy/Smartphone verzichten muss und es nur gelegentlich für freigegebene Zwecke nutzen darf. Diese Passage habe ich verstanden und akzeptiere sie. |

.....
Persönliche Unterschrift Teilnehmerin

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