



# Jugendwerk der Arbeiterwohlfahrt Weser-Ems e. V.

Bahnhofstr. 23, 26122 Oldenburg \* 0441-2489766 \* info@jw-weser-ems.de

## Anmeldung für die Ferienfreizeit

in: \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**TeilnehmerIn:** (nur wenn vorhanden, Foto beilegen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_  
 weiblich  männlich

Adresse: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email der Teilnehmerin / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Mobiltelefon der Teilnehmerin / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigt:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon 1: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Telefon 2: \_\_\_\_\_

Email der Eltern: \_\_\_\_\_  
Für Bestätigung, Rechnung und alle weiteren Infoschreiben

Ferienanschrift/Ersatzadresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Krankenkasse ( Anschrift): \_\_\_\_\_

priv. Haftpflichtversicherung:  Ja  Nein

Hausarzt/-ärztin ( Anschrift): \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Ich möchte vegetarische Verpflegung:  Ja  Nein Allergie gegen Haustiere:  ja  Nein  
Letzte Tetanusimpfung (Impfpass/Kopie): \_\_\_\_\_ Sonstige Allergien gegen: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand (gesundheitl. Einschränkungen, Unverträglichkeiten,...): \_\_\_\_\_

Antrag auf Zuschuss gestellt an:  Jugendamt: \_\_\_\_\_  sonstig: \_\_\_\_\_

Zustieg (siehe Prospekt): \_\_\_\_\_

Hinweise für die BetreuerInnen: (Medikamente / Einnahmeverordnung; Allergien; Diäten; Bettnässen; etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Diese Angaben werden grundsätzlich vertraulich behandelt.)

Von dem Angebot der Ferienfreizeiten habe ich/haben wir erfahren durch:

Internet  Presse  Bekannte  Aushang  ehemalige Teilnahme  Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Erlaubnis:

Ich erlaube / wir erlauben meinem/unserem Kind, an allen Veranstaltungen der Gruppe - auch am gemeinschaftlichen Sport und Baden - teilzunehmen. Mein Kind ist:  NichtschwimmerIn  SchwimmerIn

Ich erkläre mich/ wir erklären uns damit einverstanden, den nach Rechnungsstellung festgesetzten Eigenanteil rechtzeitig zu entrichten. Er wurde mir/ uns vorher mitgeteilt. Ich habe/ wir haben die Reise- und Teilnahmebedingungen des Jugendwerkes der AWO erhalten und bin/ sind mit den darin enthaltenen Regelungen einverstanden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass alle vom JW der AWO erstellten Fotos für Werbung und Veröffentlichungen genutzt werden dürfen.  
 Ja  Nein

Ich bin / wir sind damit einverstanden, alle weiteren Informationen, Bestätigung und Rechnung per Email zu bekommen. Wir rufen unsere Emails regelmäßig ab.  
 Ja  Nein

Ich melde mich / ich melde / wir melden meine/unsere/ Tochter / meinen/unseren Sohn hiermit verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei unter 18jährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)