

## Auf einer Wellenlänge – Kommunikation zu Land und zu Wasser vom 28.07. bis 04.08.2018 in der Jugendherberge Lindau am Bodensee

Hiermit melde ich mein Kind / mich verbindlich zur Sommerfreizeit an. Mit der Unterschrift wird die Anmeldung rechtskräftig und ich bin verpflichtet, den Teilnahmebeitrag **innerhalb von vier Wochen** nach der Anmeldung zu überweisen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mahlzeiten: Normalkost  vegetarisch

Mein Kind ist Mitglied / Ich bin in der Bundesjugend oder Mitglied in einem/r der Bundesjugend angeschlossenen Verein/Jugendgruppe/örtlichen Gruppe für junge Menschen mit Hörbehinderung. (Nachweis ist mit der Anmeldung einzureichen)

Mein Kind / Ich darf nicht namentlich in Berichten über diese Veranstaltung erwähnt werden. Es dürfen keine Bilder von dieser Veranstaltung, auf denen mein Kind / ich abgebildet ist / bin, veröffentlicht werden.

### Bitte unbedingt ausfüllen!!

- Hörgeräteträger
- CI-Träger
- Sonstiges Hilfsmittel
- hörend

### Kommunikationsweg

- Lautsprache
- Gebärden

Der Teilnahmebeitrag in Höhe **von 320,- € für Nichtmitglieder / 290,- € für Mitglieder** wird überwiesen an:

Bundesjugend · IBAN: DE54 2915 1700 1350 1047 98 · BIC: BRLADE21SYK  
Als Verwendungszweck bitte angeben: Name und „Auf einer Wellenlänge 2018“

**Bitte reichen Sie die Anmeldung eines Minderjährigen zusammen mit der „Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten“ ein.**

**Mit der Anmeldung und dem Absenden meiner Daten erkenne ich die Datenschutzerklärung der Bundesjugend – Verband junger Menschen mit Hörbehinderung e.V. an.**

**Anmeldeschluss ist der 15. Juni 2018**

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten / des volljährigen Teilnehmers

**Schicke deine Anmeldung an:**  
[anmeldung@bundesjugend.de](mailto:anmeldung@bundesjugend.de)

### Rücktrittsgebühren:

- ab 8 Wochen vorher 20 %
- ab 4 Wochen vorher 50 %
- ab 1 Woche vorher 100 %

#### Vorstand

Michelle Mohring (1. Bundesjugendleiterin)  
Florian Kißling (2. Bundesjugendleiter)  
Lucas Garthe (Schriftführer)  
Sara Salmanian (Kassiererin)

#### Bankverbindung

Kreissparkasse Syke  
IBAN: DE54291517001350104798  
BIC: BRLADE21SYK

#### Mitglied in der

Deutschen Gesellschaft der Hörgeschädigten  
- Selbsthilfe und Fachverbände e. V. -

## Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_ ist  Schwimmer  
 Nichtschwimmer  
 Hat das Seepferdchenabzeichen  
 Das Jugendschwimmabzeichen in  
 Bronze,  Silber,  Gold

- Mein Kind darf am gemeinsamem Schwimmen in offenen Gewässern und im Freibad teilnehmen:  ja  nein
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind an besonderen Aktivitäten wie z. B. Klettern, Wanderausflug oder Nachtwanderung teilnimmt.  ja  nein
- Mein Kind darf sich auf dem Gelände zeitweise ohne Begleitung eines Leiters, einer Leiterin; aber in einer Gruppe von mindestens drei TeilnehmerInnen bewegen:  ja  nein
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind von den BetreuerInnen gefahren werden darf (PKW oder Bus).  ja  nein
- Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Erkrankung meines Kindes der/die BetreuerIn mit dem Arzt die Entscheidung über eine notwendige Behandlung trifft, wenn zuvor eine Kontaktaufnahme mit mir nicht möglich ist.  ja  nein
- Mein Kind leidet an folgender Krankheit bzw. Allergie/n, es muss folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Es sind aus gesundheitlichen Gründen folgende Essens- bzw. Verhaltensregeln notwendig:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Anschrift der Eltern, bzw. des Personensorgeberechtigten bei deren Abwesenheit von der Heimatadresse. Wer soll benachrichtigt werden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Mein Kind ist krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

- Darf mein Kind fotografiert werden:  ja  nein

- Gibt es etwas, was wir noch wissen sollten?

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### **Vorstand**

Michelle Mohring (1. Bundesjugendleiterin)  
Florian Kißling (2. Bundesjugendleiter)  
Lucas Garthe (Schriftführer)  
Sara Salmanian (Kassiererin)

### **Bankverbindung**

Kreissparkasse Syke  
IBAN: DE54291517001350104798  
BIC: BRLADE21SYK

### **Mitglied in der**

Deutschen Gesellschaft der Hörgeschädigten  
- Selbsthilfe und Fachverbände e. V. -