

Anmeldebedingungen

1. Teilnehmen kannst Du, sobald du 8 Jahre alt bist.
2. Gib die Anmeldung bitte möglichst früh, aber spätestens bis zum 04.05. bei Deinem Gruppenleiter, der Freizeitleitung oder im Pfarrbüro Maudach in der Silgestraße 19 ab.
3. Bitte überweise den Teilnahmebeitrag bis zum 11.05. Nach Eingang der Überweisung erhältst Du eine Anmeldebestätigung mit weiteren Hinweisen.
4. Solltest du aus unerwarteten Gründen doch nicht an der Freizeit teilnehmen können, bitten wir Dich, uns möglichst früh darüber zu informieren. Bei einer Absage unter drei Wochen vor Freizeitbeginn müssen wir den Übernachtungsbetrag, unter zwei Wochen vor Freizeitbeginn den vollen Teilnehmerbeitrag einbehalten.
5. Wie überall gilt auch bei unserer Freizeit das Jugendschutzgesetz. Solltest Du Dich nicht an dieses halten, können und müssen wir Dich auf Verantwortung und Kosten deiner Eltern nach Hause schicken. In diesem Fall ist die Erstattung des Teilnehmerbeitrags nicht möglich.
6. Mit der Abgabe der unterschriebenen Anmeldung erkennen Du und Deine Eltern die Anmeldebedingungen an.

Die Freizeitleitung

Philipp Dumele
Im kurzen Winkel 2
67065 Ludwigshafen
0176 / 98474179

Martin Lutz
Schillerstraße 27
67117 Limburgerhof
0159 / 01629467

Corona Infos

Je nachdem, wie sich die aktuelle Situation weiterentwickelt, kann die Freizeit kurzfristig abgesagt werden. In diesem Fall wird natürlich der **volle** Teilnehmerbeitrag zurückerstattet.

Außerdem bitten wir Sie, das zusätzliche Einlegeblatt „Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-CoV-2 Antigen-Schnelltests“ mit der Anmeldung abzugeben.

Bankverbindung

VR-Bank Ludwigshafen Maudach
Kontoinhaber: Kath. Jugend Maudach
Zweck: JF 22 (+ Name des Teilnehmers)
IBAN: DE89 6709 0000 0086 5698 25
BIC: GENODE61MA2



Katholische Jugend
St. Michael
Ludwigshafen Maudach



Jugendfreizeit 2022

Nibelungenturm
Worms
vom 25.05.2022-29.05.2022
(über Christi Himmelfahrt)



Programm

Die sagenumwobene Stadt Worms lädt uns gerade zu ein auf den Spuren des Helden und Drachentöters Sigfried die Nibelungenstadt näher kennenzulernen. Die Nähe zum Stadtkern und deren Stadtpark sind idealer Ausgangspunkt für Stadtrallys und Wiesenspiele. Wir werden dort viel entdecken, Ausflüge unternehmen, spielen, neue Erfahrungen sammeln, viele neue Gesichter kennenlernen und uns in der Gruppe so einigen Aufgaben stellen. Gefeierrt wird dann am letzten Abend, unserem „Bunten Abend“.

Unser Ziel

Der über 120 Jahre alte Nibelungenturm thront stolze 53m über der Rheinbrücke bei Worms. Eine große Selbstversorgerküche, ein Speisesaal, ein Seminarraum, sowie ein großer Saal mit Holzgebälk erstrecken sich über fünf Etagen. Die durch ein Geländer gesicherte Rheinpromenade ist in Sichtweite und lädt bei schönem Wetter zu Spiel und Spaß ein. Zudem gibt es einen kleinen Spielplatz in Rufweite.

! Termine !

Abfahrt: 25.05. (genauere Infos folgen)

Ankunft: 29.05 (genauere Infos folgen)

Informationen zum Treffpunkt werden vor der Freizeit noch bekannt gegeben.

Teilnehmerbeitrag

pro Teilnehmer: 85€ (bei Geschwistern pro Kind 75€)

Enthalten sind: Freizeitstätte, Verpflegung, Hin - und Rückfahrt, Material, Ausflüge, Versicherung
Bitte überweisen Sie den Teilnehmerbeitrag fristgerecht auf das angegebene Konto.

Nach Eingang der Überweisung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit weiteren Hinweisen.



Gepäck

- Taschengeld
- Kleidung für warme Tage und kalte Nächte
- Festes Schuhwerk
- Regenkleidung
- Taschenlampe (Ersatzbatterien)
- Schlafsack & Spannbettuch

- Badesachen
- Impfausweis und Krankenkassenkarte, beides bitte bei der Abfahrt abgeben
- Maxx-Ticket (falls vorhanden)





Katholische Jugend St. Michael Maudach



Anmeldung Seite I von II:

(Anmeldeschluss ist der 04.05.2022)

Hiermit melde ich mein Kind zur Jugendfreizeit in Worms (**25.05.2022 - 29.05.2022**) der kath. Jugend St. Michael Maudach an. Mit Abgabe der unterschriebenen Anmeldung erkennen Sie die Anmeldebedingungen, die auf dem Flyer zur Freizeit abgedruckt sind, an.

Name und Vorname des Teilnehmers

Geburtsdatum

Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten:

Heimatadresse: vom ____ . ____ . bis ____ . ____ .

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

2. Nummer/ Handy

Urlaubsadresse: vom ____ . ____ . bis ____ . ____ .

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefonnummer

2. Nummer/ Handy

(Falls Sie eine Erreichbarkeit während des Lagers nicht gewährleisten können, tragen Sie bitte die Adresse des/der nächsten Verwandten ein!)

Ja / Nein Fragen:

Mein Kind darf in Kleingruppen (3-6 Personen) nach Absprache mit dem Gruppenleiter ohne Aufsicht die Gesamtgruppe verlassen _____.

Mein Kind ist Schwimmer*in _____.

Mein Kind darf ohne Aufsicht eines Gruppenleiters schwimmen _____.

Mein Kind darf nur in einer Wassertiefe bis 1,20m schwimmen _____.

Fotos von meinem Kind, die während der Freizeit entstanden sind, dürfen für unsere Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden _____.

Unterschrift des Teilnehmers

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung Seite II:

GESUNDHEITSPASS

Name: _____

!!! - Liebe Eltern, wir möchten Sie bitten, den Gesundheitspass gewissenhaft auszufüllen. Ihre Angaben sind selbstverständlich vertraulich und sind nur der Lagerleitung und den Gruppenleitern ihres Kindes zugänglich. !!!

Blutgruppe: _____
(falls bekannt)

Folgende Anfälligkeiten/ Krankheiten sind bekannt:
(z. B. Asthma, Allergien, Diabetes, Herzfehler, ...)

Folgende Medikamente müssen eingenommen werden:

Medikament	Wann/ Wie oft einnehmen	Dosis

Bitte geben Sie unbedingt einen Beipackzettel des Medikaments mit. Es wird empfohlen, dass Sie das Medikament bei der Abfahrt an den Gruppenleiter ihres Kindes abgeben.

Besondere Anmerkungen:

Einwilligung zur Vornahme des Coronavirus SARS-CoV-2 Antigen- Schnelltests bei Minderjährigen:

Hiermit willige(n) ich/wir, (Namen, Geburtsdatum)

.....
.....

als

Personensorgeberechtigte(r)

des/der Minderjährigen (Name, Geburtsdatum)

.....
.....

den zur Durchführung der für den Coronavirus Schnelltest bei dem/den vorgenannten Minderjährigen erforderlichen medizinischen Maßnahmen (insbesondere der Entnahme von Abstrichen im Nasen/Rachenraum) ein.

....., den

.....

(Personensorgeberechtigte)