

ANMELDEFORMULAR U18 | EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG



Hiermit melden wir unser Kind

Name | Vorname _____

Alter zum Zeitpunkt der Reise _____

Geburtsdatum _____

Straße | Hausnummer _____

PLZ | Ort _____

Handynummer _____

E-Mail _____

aus der Pfarrei _____

zur folgenden Veranstaltung verbindlich an:

Fahrt nach Taizé vom 06.-12.04.2026

Veranstalter KGV Pastoraler Raum Neuwied

Straße | Hausnummer Schlossstraße 4

PLZ | Ort 56564 Neuwied

Telefon 004915126394140

E-Mail tobias.wolff@bistum-trier.de

Verantwortliche Leitung Pastoralreferent Tobias Wolff

Während der Maßnahme sind wir notfalls auf diesem Weg zu erreichen oder bitten darum, folgende Person(en) zu informieren:

Name _____

Telefon (Mobiltelefon) _____

Essensgewohnheiten: vegan keine Besonderheiten

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass unser Kind gelegentlich bei bestimmten Unternehmungen in vorher abgesprochenen Zeiträumen in einer Kleingruppe ohne Aufsicht das Gelände verlassen darf.

Unser Kind hat folgenden Erkrankungen/Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Unser Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen: _____

Wir werden zur Abfahrt die (europäische) Krankenkassenkarte sowie den Impfpass (gerne in Kopie) mitgeben. Wir sind darüber informiert, dass die Krankenkasse möglicherweise nicht alle im Ausland entstehenden Kosten übernimmt und dass ein Abschluss einer persönlichen und privaten Auslandreisekrankenversicherung dem entgegenwirkt.

Unser Kind kann ein Zelt mitbringen und während der Woche in Taizé darin übernachten. Ja Nein

Mit unserer Unterschrift erklären wir



uns mit den auf der Ausschreibung aufgeführten Zahlungs – und Stornierungsbedingungen einverstanden.
Die Zahlung in Höhe von 238€ bzw. 200€ überweisen wir bis 27.02.26 auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Kirchengemeindeverband Pastoraler Raum Neuwied

IBAN: DE37 3706 0193 3002 3870 09

BIC: GENODED1PAX

Pax Bank Trier

Verwendungszweck: Taizéfahrt + Name des Teilnehmenden

uns damit einverstanden nicht einverstanden, dass der Veranstalter während der Veranstaltung Foto- und Filmaufnahmen von unserem Kind anfertigen und für seine Öffentlichkeitsarbeit (Aushang, Internet, Pressemitteilung und Abdruck in Flyern) nutzen darf. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen. Unsere Einwilligung können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird.

uns mit der Verarbeitung unserer Daten einverstanden nicht einverstanden, um nach der Teilnahme an dieser Veranstaltung künftig über weitere Aktionen/Maßnahmen des Veranstalters informiert zu werden. Wir können diese Einwilligung jederzeit für die Zukunft bei dem Veranstalter widerrufen.

uns einverstanden, dass die Betreuungspersonen im Falle einer Erkrankung bzw. Verletzung medizinische Behandlungsmaßnahmen für unser Kind veranlassen (Vorstellung bei einem ärztlichen Dienst, Verabreichung von Medikamenten auf ärztlichen Rat), sofern wir vorher telefonisch nicht erreichbar sind.

Wir sind darüber informiert, dass unser Kind bei schweren Verstößen gegen die Regeln (z.B. Jugendschutzgesetz, gravierende Überschreitung der vorher vereinbarten Regeln und der bestehenden Gesetze) auf unsere Kosten und von uns in Taizé abgeholt werden muss.

Der Teilnahmebetrag kann nicht erstattet werden.

Mit unserer Unterschrift erklären wir, dass wir die auf der Homepage <https://www.pr-neuwied.de/impressum/datenschutz/> aufgeführte Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen haben.

Ort | Datum

Unterschrift der Eltern bzw. Personensorgeberechtigten

Unterschrift der teilnehmenden Person