

EiNVERSTÄNDNiSERKLÄRUNG

Hiermit erlaube ich meiner Tochter / meinem Sohn _____ an der Jubiläumsspielenacht der Kolpingjugend Burscheid am 20. Oktober 2017 teilzunehmen.

- Mein Sohn / Meine Tochter nimmt an der Übernachtung im Pfarrheim teil.
- Mein Sohn / Meine Tochter muss den Heimweg bis 22 Uhr (bis 16 Jahre) / 24 Uhr (bis 18 Jahre) angetreten haben.
- Mein Sohn / Meine Tochter wird spätestens um ____ Uhr von _____ abgeholt.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SONSTiGE BEMERKUNGEN:

TEiLNAHMEBEDiNGUNGEN

Vertragspartner sind die Personensorgeberechtigten der Teilnehmer (i.d.R. die Eltern) und die Kolpingjugend Burscheid

1. Der Anmeldezeitraum beginnt am 21.08. 2017.
2. Bei Absage oder Abbruch der Aktion durch höhere Gewalt, mangelnde Teilnehmer oder Ausfall Leitender werden keine Schadensersatzleistungen gezahlt.
3. Im Falle eines Krankheitsfalls eines Teilnehmers versucht die Leitung sich mit den Personensorgeberechtigten in Kontakt zu setzen. Sollte dies in einem angemessenen Zeitraum nicht möglich sein, ist die Leitung berechtigt nach bestem Wissen und Gewissen Entscheidungen über die Krankenbehandlung zu treffen.
4. Der Veranstalter erhebt und bearbeitet persönliche Daten, welche er für die Organisation und Durchführung der Veranstaltung braucht. Diese Daten werden elektronisch gespeichert und an Leistungsträger (Zuschüsse und Versicherung) weitergegeben, wenn dies für die Erbringung der Leistung notwendig ist. Sonstige Weitergaben der Daten, sofern nicht anders vermerkt, sind ausgeschlossen.
5. Sollte eine oder mehrere Bedingungen dieser Teilnahmebedingungen unwirksam werden, lässt das den übrigen Vertrag unberührt.

Verhalten der Teilnehmer

1. Bei Verstößen gegen die Weisungen der Leiter, bzw. dritter bevollmächtigter Personen, sowie bei groben Unfug, Diebstahl, körperlicher Gewalt, Alkohol-, Tabak- und Drogengenuss behält es sich die Leitung vor, betroffene Teilnehmer vor und während der Veranstaltung auszuschließen. Entstandene Kosten sind von den Personensorgeberechtigten zu übernehmen.
2. Sollte ein Teilnehmer ausgeschlossen werden, muss er von einem Personensorgeberechtigten abgeholt werden, andernfalls wird er auf Kosten der Personensorgeberechtigten in Begleitung eines Leiters nach Hause geschickt.
3. Für Privatgegenstände der Teilnehmer wird keine Haftung übernommen.
4. Für Schäden durch grobe Fahrlässigkeit wird keine Haftung übernommen.

20. SPIELENACHT



ZIELGRUPPE:

Alle Kinder und Jugendliche
ab 9 Jahren

TERMIN:

Freitag, 20. Oktober, 19:00 Uhr (Pro-
grammstart)
Bis zum nächsten Morgen 9:00 Uhr

ORT:

Im Pfarrheim Burscheid

VERPFLEGUNG:

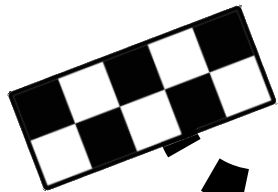
Snacks, Mitternachtsimbiss
und Frühstück nach Bedarf

KOSTEN:

2€ Teilnehmerbeitrag

ANMELDESCHLUSS:

Mittwoch, 18. Oktober 2017



HAUPTLEITUNG & KONTAKT:

Peter Schrage

01577 - 9286063

peter_schrage@web.de

www.kolpingjugend-burscheid.de

PROGRAMM!

Wir feiern unser Jubiläum! Das heißt neben
den klassischen Gesellschaftsspielen erwar-
ten euch auch einige Überraschungen und
besondere Events! ☺

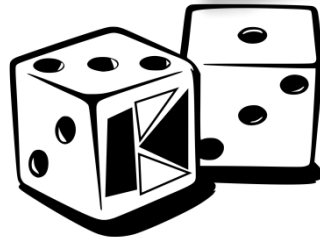
Was genau das sein wird, bleibt bis zur Jubi-
läumsspielenacht geheim. Da das gemein-
same Spielen aber weiterhin im Mittelpunkt
stehen wird, bring doch gerne Deine Lieb-
lingsspiele mit!

Wir machen eine Spielenacht, das heißt, wir
spielen die ganze Nacht durch, bis zum
nächsten Morgen! Das Schöne ist, Du
kannst solange vorbeikommen, wie Du
möchtest. Wähle einfach die für Dich pas-
sende Abholoption (siehe Einverständniserklä-
rung) mit Deinen Eltern aus.

Wir freuen uns!

BITTE MITBRINGEN!

Deine Lieblingsspiele
Schlafsack & Isomatte
zum Übernachten
Einverständniserklärung
Jede Menge Spielfreude!



ANMELDUNG

Bitte geben Sie die Anmeldung bis zum 18.
Oktober im Pfarrbüro (Altenberger Str. 3) ab,
oder bringen Sie sie abends mit!

Wenn Sie die Anmeldung erst abends mit-
bringen, bitten wir vorher um eine verbind-
liche Zusage per E-Mail (siehe Kontakt), um
planen zu können.

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen
Sohn (Nichtzutreffendes bitte streichen)

zur Spielenacht am 20. Oktober 2017 an!

Geburtsdatum: _____

Sonstige Bemerkungen: Auf der Rückseite fin-
den Sie Platz für weitere wichtige Hinweise.

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

- Ich erlaube die Erhebung, Verarbeitung und
Nutzung der Daten meines Kindes (Name,
Alter, Adress- und Kontaktdaten), um zu-
künftig Werbung der Kolpingjugend zu be-
kommen.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass
mein Kind gefilmt und fotografiert wird und
ausgewählte Aufnahmen bearbeitet, aufberei-
tet und veröffentlicht werden.
- Die Teilnahmebedingungen* habe ich gelesen
und akzeptiere sie.

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

(*siehe äußere Mittelseite des Flyers)