

## Teilnahmeanmeldung - VCP Land Sachsen – Kurswochenende 2024

Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung des VCP Sachsen vom 31.10.2024 bis zum 03.11.2024 verbindlich an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- Bunter Kurs
- Blauer Kurs
- R\*R-Treffen

### Eine gleichzeitige Teilnahme an Buntem- und Blauen Kurs ist nicht möglich.

Wenn du am R\*R-Treffen teilnimmst, kannst du Do., Fr. & So. auch Angebote des Bunten Kurses besuchen. Möchtest du beide Veranstaltungen besuchen, kreuze bitte beide Veranstaltungen an.

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Alter zur Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnummern für Notfälle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_ Sippe: \_\_\_\_\_

Anreisetag und erste Mahlzeit: \_\_\_\_\_ Abreisetag und letzte Mahlzeit: \_\_\_\_\_

VCP-Mitglied:      Ja ( )                      Nein ( )                      Essenshinweise(auf dem Kurs wird vegetarisch gekocht):

### Erlaubnis für erlebnispädagogische Aktionen

Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht schwimmen, baden, springen, rutschen und an Wasseraktivitäten (Boot-, Kanu-, Floßfahren) teilnehmen:

Ja ( )    Nein ( )

Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht und ausreichender Sicherung Klettern:

Ja ( )    Nein ( )

Krankenversicherungskarte und Kopie des Impfausweises sind zur Maßnahme mitbringen. Der Gesundheitsbogen wird nach Anmeldung separat zum Ausfüllen zugesandt.

Die Ausschreibung sowie die Teilnahmebedingungen/ Datenschutzhinweis habe ich gelesen. Mir ist bekannt:

- dass die Leitung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer\*innen entstehen, keine Haftung übernimmt.
- dass sich der VCP Preiserhöhungen durch unvorhergesehene Umstände, höhere Gewalt oder Ausfall von Zuschüssen vorbehält.
- dass Teilnehmer\*innen bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden können.

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

Unterschrift des Teilnehmenden                      Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren: Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Versicherung:** Für die sächsischen Teilnehmer\*innen, die Mitglied im VCP sind, besteht wie bei jeder Freizeit des VCP Sachsen über den VCP-Bundesverband eine Mindestunfall- und Haftpflichtversicherung. Versicherungsschutz bei Krankheit, für Reisegepäck und gegen Diebstahl besteht seitens des VCP nicht. Die genauen Versicherungstexte können Sie in unserem Landesbüro anfordern. Über die Versicherungssumme hinausgehende Forderungen können nicht geltend gemacht werden. VCP-Nichtmitglieder sind über den Verband nicht versichert.



# Einverständniserklärung für Foto-, Ton- und Filmaufnahmen

Der VCP-Sachsens verwendet Aufnahmen von Aktionen und Veranstaltungen für die Öffentlichkeitsarbeit unseres Landesverbandes. Das beinhaltet Printmedien, unsere Website, unsere Social-Media-Kanälen und ähnliches.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir die Aufnahmen auf unserer

- Website,  Social Media,  Veranstaltungsdokumentationen sowie  
 Druckerzeugnisse, wie zum Beispiel unsere Jahresschrift verwenden dürfen.

Weiterhin bestätigen Sie hiermit, dass wir die Aufnahmen in unserer Mediendatenbank speichern und diese auch Journalisten für redaktionelle Veröffentlichungen in

- Online-Medien,  Presseberichten,  Rundfunk und Fernsehen

für den oben genannten Zweck zur Verfügung stellen dürfen. (bitte ankreuzen)

Veranstaltung oder Aktion: Bunter und Blauer Kurs 2024

Datum: 31.10. bis 03.11. 2024

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der von mir, in dem oben genannten Rahmen, gemachten Aufnahmen zu.

Name der des Abgebildeten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Datum

## Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten:

Hiermit stimme ich / stimmen wir der Veröffentlichung der von meinem oben genannten Kind, in dem oben genannten Rahmen, gemachten Aufnahmen zu.

Name der\*des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten

Datum