



JUGENDFÖRDERUNG DIEBURG

# ANMELDUNG

zum Ausflug vom 01.10. – 04.10.2019 nach Salzburg

Name, Vorname: ..... geb. am: .....

Anschrift: ..... Tel.: .....

e-mail: ..... Handy: .....

Erziehungsberechtigte/r: .....

Im Notfall ist zu benachrichtigen: .....

Letzte Tetanusimpfung im Jahr: ..... Impfpass vorhanden? .....

Besondere Hinweise (z.B. Allergien, Krankheiten u.ä.): .....

.....

.....

Ich bin  Vegetarier/in  sonstiges.....

Ich bin  Schwimmer/in  Nichtschwimmer/in

Mit der Veröffentlichung der während der Maßnahme entstandenen Fotos bin ich einverstanden:  ja  nein

Den Hinweis zur Datenverarbeitung nach Art. 13 EU-DSGVO habe ich unter dem Link  
<https://juca-dieburg.de/datenschutz/> zur Kenntnis genommen.

Den Anweisungen der Betreuer werde ich Folge leisten. Mir ist bekannt, dass ich für meinen Versicherungsschutz (Krankenversicherung, Privathaftpflicht etc.) selbst zu sorgen habe.

Den Teilnahmebeitrag in Höhe von 60,- € werde ich **nach Bestätigung** meiner Anmeldung umgehend auf das Konto der Stadtkasse Dieburg, **IBAN: DE35 508 526 51 0032 200 180, SWIFT-BIC: HELADEF1DIE**, mit dem Verwendungszweck „**Kassenzeichen JF 07/19**“ überweisen.

Name und Anschrift des Einzahlers: .....

Bei Rücktritt von der Reise ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten, falls der frei gewordene Platz nicht anderweitig besetzt werden kann.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten