

# Anmeldung und Freizeitpass

für die „Sommerfreizeit im Bruckhof Illertissen“ vom 06.08.-11.08.2018

---

Bitte zurücksenden an:

Private Montessorischule Weißenhorn  
z.Hdn.v. Alexander Varga

Claretinerstraße 3  
89264 Weißenhorn

--- Hier falten ---

**1. Anmeldung:** Bitte **pro Freizeitpass nur 1 Kind** in Druckschrift eintragen! Wenn Sie mehrere Exemplare benötigen, schicken wir Ihnen gerne weitere zu oder besuchen Sie uns auf der Homepage [www.bruckhof-illertissen.de](http://www.bruckhof-illertissen.de). Dort finden Sie alle Unterlagen zum Download.

---

Vorname des Kindes

Name des Kindes

Geburtstag des Kindes

**2. Anschrift des/der Erziehungsberechtigten:**

Vorname des Erziehungsberechtigten

Name des Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnr. des Erziehungsberechtigten

PLZ und Ort des Erziehungsberechtigten

Festnetz und Handy des Erziehungsberechtigten

Email des Erziehungsberechtigten

**3. Alternative Kontaktmöglichkeit einer entscheidungsbefugten Person (z.B. Verwandte oder Nachbarn), falls die/der Erziehungsberechtigte(n) im Notfall nicht erreichbar ist/sind:**

Name

Telefonnummer

**4. Wichtige Besonderheiten und Informationen zur ärztlichen Versorgung,** worauf es im Rahmen der Maßnahme besonders zu achten gilt, tragen Sie bitte auf der Rückseite ein. Bitte füllen Sie alle Punkte sorgfältig aus und achten Sie bitte darauf, dass die Kinder keine Medikamente auf den Zimmern haben dürfen. Bitte geben Sie uns diese bei der Ankunft ab und vermerken Sie die Art und Weise der Einnahme auf der Rückseite.

## Teilnahmebedingungen:

### 1. Anmeldung

Anmeldungen **müssen schriftlich** per Post oder Fax erfolgen. Gehen mehr Anmeldungen ein als Plätze zur Verfügung stehen, erfolgt die Vergabe nach Eingangsdatum.

### 2. Anmeldebestätigung

Die Teilnahme ist verbindlich, wenn die Anmeldung schriftlich durch den Veranstalter bestätigt **und** der Teilnahmebeitrag vor Beginn der Maßnahme fristgemäß bezahlt wurde. Näheres dazu ist der Teilnahmebestätigung zu entnehmen. Bei kurzfristiger Anmeldung muss die Zahlung **vor** Beginn der Maßnahme angewiesen sein. Der Betrag ist ohne Anzahlung als kompletter Betrag zur Zahlung fällig.

### 3. Leistungen

Im Teilnahmebeitrag enthalten sind, soweit nicht anders angegeben: Übernachtung und Unterbringung in Mehrbettzimmern, Vollverpflegung, Material, Begleitfahrzeug und pädagogische Betreuung. An- und Abfahrt der Teilnehmer erfolgt immer privat und ist daher nicht in den Leistungen enthalten. Werden einzelne Leistungen durch vorzeitige Abreise, egal aus welchem Grund, nicht in Anspruch genommen, so besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.

### 4. Haftung und Versicherung

Es wird keine Haftung für Unfälle oder Schäden bei der An- und Abfahrt der Teilnehmer oder Begleitpersonen übernommen, gleiches gilt für verlorene oder gestohlene Gegenstände. Über den Träger der Veranstaltung besteht keine Krankenversicherung bzw. Haftpflichtversicherung für die Teilnehmer. Dafür haben die gesetzlichen Vertreter (Erziehungsberechtigte) selbst Sorge zu tragen.

### 5. Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten

Wichtige medizinische Besonderheiten zum Kind werden, zum sicheren Umgang damit, dem Team schriftlich im Freizeitpass mitgeteilt. **Mit der Unterzeichnung der Anmeldung im Freizeitpass werden die Teilnahmebedingungen inklusive der Einverständniserklärung im Freizeitpass in vollem Umfang anerkannt.**

### 6. Teilnahmevertrag und Rücktritt

Teilnehmer können grundsätzlich jederzeit zurücktreten. Dies **mus** aber schriftlich mitgeteilt werden. Treten Teilnehmer die Maßnahme **ohne schriftliche Mitteilung nicht an** oder erfolgt der **Rücktritt kurzfristig innerhalb von 7 Tagen** vor Beginn der Maßnahme maßgeblich ist das Datum des Poststempels), kann der Veranstalter einen pauschalierten **Ersatzanspruch** geltend machen. Dieser beträgt 80% des Teilnahmebetrages. Erfolgt der **Rücktritt mittelfristig innerhalb von 8-21 Tagen** kann der Veranstalter eine Ersatzanspruch-Pauschale in Höhe von 50 % des Teilnahmebetrages geltend machen. Der Rücktritt vor diesen Fristen ist generell kostenfrei. Der Veranstalter behält sich aber vor, im Einzelfall einen höheren Schaden nachzuweisen und geltend zu machen. Der Veranstalter kann **vor Beginn** der Maßnahme seinerseits vom Teilnahmevertrag zurücktreten, wenn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird oder schwerwiegende Gründe die Maßnahme undurchführbar machen. In diesen Fällen werden geleistete Teilnehmerbeiträge vollständig zurückerstattet. Der Veranstalter kann den Teilnahmevertrag **nach Antritt** der Freizeitmaßnahme ebenfalls kündigen, wenn das Verhalten des/der Teilnehmer/in die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn er/sie sich durch dieses Verhalten selbst gefährdet. Anspruch auf anteilige Rückerstattung besteht dann nicht.

### 9. Salvatorische Klausel

Sollten einzelne Bestandteile dieses Vertrages juristisch unanfechtbar oder unwirksam sein, so wird hiermit vereinbart, im Übrigen an der Gültigkeit festzuhalten und die unwirksamen Bestimmungen gegen wirksame Bestimmungen zu ersetzen, die dem ursprünglichen Ziel und dem wirtschaftlichen Zweck am ehesten entsprechen. Änderungen und Ergänzungen bedürfen der Schriftform. Die Rechtsbeziehung dieses Vertrages unterliegt dem Recht der Bundesrepublik Deutschland.

### 10. Einverständniserklärung

Mein Kind wurde von mir angehalten, den Anweisungen aller Mitarbeiter **unbedingt** Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass die verantwortlichen Betreuer/-innen volljährig sind und von einem erfahrenen Pädagogen, der die Leitung der Maßnahme inne hat, angeleitet werden. Desweiteren sind Praktikanten dabei, die nicht volljährig und ebenfalls als Mitarbeiter/-innen tätig sind, aber keine alleinverantwortliche Gruppenleitung übernehmen. Ich trage die Haftung für Schäden, die mein Kind verursacht. Ich bin darüber unterrichtet, dass ich mein Kind von der Maßnahme abholen oder einen von mir **schriftlich** Bevollmächtigten mit der Abholung betrauen muss, wenn das Verhalten meines Kindes den Aufenthalt gefährden oder undurchführbar machen würde oder wenn sich mein Kind durch dieses Verhalten selbst gefährdet. Die damit verbundenen Kosten muss ich selbst tragen. Ich bin darüber informiert, dass im Rahmen des Programms freie Zeit besteht, die von den Teilnehmern, nach Absprache mit den verantwortlichen Mitarbeitern eigenständig und ohne direkte Aufsicht genutzt werden kann. Dies bezieht sich auch auf die direkte Umgebung bzw. das Gelände des Hauses. Entsprechende Verhaltensregeln werden von den Mitarbeitern vermittelt. Mein Kind leidet an **keiner ansteckenden Krankheit und ist frei von Ungeziefer** (z.B. Flöhe, Kopfläuse). Ich bin darüber informiert, dass zur Ausrüstung der Maßnahme eine homöopathisch ausgestattete Haus- und Unfallapotheke gehört, mit der kleine Verletzungen **erstbehandelt** werden. Dazu gehören beispielsweise kleine Schnittverletzungen, oberflächliche Schürfwunden, Spreißel, Prellungen oder das Entfernen von Zecken. Die Medikamente, die dabei zum Einsatz kommen, werden auf im Folgenden vorgestellt und von mir berücksichtigt. Über einen entsprechenden Einsatz werde ich im gegebenen Falle anschließend entsprechend informiert.

## Informationen zur ärztlichen Versorgung:

Bitte vermerken Sie es, wenn wir folgende Medikamente zur Notfall-Erstversorgung **NICHT** einsetzen dürfen, ansonsten gehen wir von Ihrer Erlaubnis aus, da keine allergischen Reaktionen bekannt sind:

Wunddesinfektionsmittel „octenisept“ von Schülke:

Cosmopor – antibakterieller, silberhaltiger Wundverband von Hartmann

„Hansaplast Sensitive (xxl) - besonders hautfreundlich“ von Beiersdorf

Cosmoplast – Sterile Mullkompressen zur Wund-Erstversorgung von CMC

„Hansaplast Aqua Protect“ – antibakteriell, steril und wasserdicht von Beiersdorf

Arnica D6 – Globuli gegen Blutergüsse und Schwellungen von DHU

Apis mellifica D6 – Globuli gegen Insektenstiche von DHU

Entfernen von Zecken

Entfernen von Spreißeln

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

Nein, dann ankreuzen

1. Hausarzt/in oder Hausarzt: \_\_\_\_\_

Name

Telefon

2. Versicherung des Kindes:  privat über:  Mutter oder  Vater  Gesetzliche KV

Name der Versicherungsgesellschaft

Krankenversichertennummer

3. Ist Ihr Kind gegen Wundstarrkrampf geimpft?  Nein  Ja (Wann) \_\_\_\_\_

4. Nimmt Ihr Kind Medikamente wie Ritalin, Insulin ... ?  Nein  Ja (Was?) \_\_\_\_\_

5. Befindet sich Ihr Kind in einer laufenden Therapie?  Nein  Ja (Welche) \_\_\_\_\_

## 6. Wichtige Besonderheiten

(Allergien, Lebensmittelallergien, Zahnspange, Bettnässen, Verhaltensauffälligkeiten, Medikamente etc):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Ggf. auf der Rückseite ergänzen!)

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und die Einverständniserklärung an:**

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

©Alexander Varga 2018, Weißenhorn // Dieser Freizeitpass ersetzt in allen Belangen vorhergehende Versionen // Stand 01.01.2018