Anmeldung für die Sommerferienfreizeit 2025

Jugend des Deutschen Alpenvereins
Sektion Frankenthal

Bitte für jede Veranstaltung pro Person ein Formular verwenden. Das Formular ausgefüllt per E-Mail an jugend@dav-frankenthal.de senden.

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für die Sommerferienfreizeit vom 14. bis zum 18.07.2025 an:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitglied beim ☐ DAV Frankenthal, ☐ Sektion: _____, ☐ kein DAV-Mitglied

Im Notfall bitte ich, folgende Person zu benachrichtigen (Name, Tel.-Nr.):

_____

Teilnehmer*in hat Essenseinschränkungen (Vegan, Allergien): ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

_____

Teilnehmer*in hat gesundheitliche/körperliche Einschränkungen: ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

_____

Notwendige Medikamenteneinnahme: ☐ Nein ☐ Ja, folgende:

_____

Teilnehmer kann schwimmen: ☐ Nein ☐ Ja

Ich erlaube meinem Kind an nicht satzungsgemäßen Veranstaltungen teilzunehmen (z.B. Schwimmen, Besuch im Freizeitpark, etc.): ☐ Nein ☐ Ja

Die Betreuer*innen der Freizeit dürfen bei meinem Kind kleinere Verletzungen mit Pflaster oder Verband und Desinfektionsmittel versorgen. Zecken dürfen ebenfalls durch diese mit einer „Zeckenkarte" entfernt werden: ☐ Nein ☐ Ja

Ich stimme der Verwendung der Fotos/Videos meines Kindes, die während der Veranstaltung entstanden sind, zu. (siehe Richtlinien zur Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen unter www.dav-frankenthal.de/jugend-fotos) ☐ Nein ☐ Ja ☐ Ja, nur „Gruppenfotos“

Mit der Anmeldung bestätige/n ich/wir, dass

- die in der Ausschreibung genannten Teilnahmevoraussetzungen erfüllt werden,
- ich die Bedingungen für eine Teilnahme an dieser Sektionsveranstaltung gelesen und verstanden habe und diese uneingeschränkt anerkenne (siehe www.dav-frankenthal.de/Programm/Teilnahme-Info),
- **ich die Teilnahmegebühr (65 € DAV-Mitglieder der Sektion Frankenthal; 70 € für DAV-Mitglieder; 80 € für Nichtmitglieder) mit Verwendungszweck „Sommerferien 2025 + Name des/der Teilnehmer*in“ überweise auf das Sektionskonto bei der Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE90 5465 1240 0240 0295 61, BIC: MALADE51DKH**
  Die Teilnahmegebühr muss innerhalb von 4 Wochen nach der Anmeldung auf das angegebene Sektionskonto überwiesen werden. Ansonsten verfällt die Anmeldung.

_____

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers oder des gesetzlichen Vertreters