

Anmeldung zur Bildungsreise/-veranstaltung

GEDENKSTÄTTENFAHRT NACH BITTE AUSWÄHLEN

Hiermit melde ich mich zu o. a. Bildungsveranstaltung an.

Angaben zur Person

Vorname: _____ Name: _____

Strasse / HausNr: _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum: _____

Telefon _____ E-Mail: _____

Geschlecht:	Divers <input type="checkbox"/>	- Schüler*in <input type="checkbox"/>
	Weiblich <input type="checkbox"/>	- Student*in, Azubi, Freiwilligendienst <input type="checkbox"/>
	Männlich <input type="checkbox"/>	Rentner*in, erwerbslos <input type="checkbox"/>
		- erwerbstätig <input type="checkbox"/>

Die Informationspflichten gemäß Artikel 13 – 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Datenschutzerklärung DENK DRAN e. V.: <https://www.denkdran-ev.de>

Kranken-, Auslandsversicherungen

Bei Reisen ist eine Krankenversicherung unerlässlich. Die Teilnahme an einer Auslandsreise ist ohne eine gültige Auslandskrankenversicherung nicht möglich! Der Verein weist darauf hin, dass eine Kostenübernahme bei Maßnahmen zu Corona oder Krankentransporten ausgeschlossen ist.

Haftpflichtversicherung vorhanden Auslandskrankenversicherung vorhanden

Ort: / Datum: _____ Unterschrift _____

Ort: / Datum: _____ Unterschrift der gesetzlichen Vertretung bei Minderjährigen / Geschäftsunfähigen _____

Anmeldeformular Seite 1 von 3

Einwilligung zur Verwendung von Foto-, Video- und Tonaufnahmen und der Nutzung von Handynummer und E-Mail-Adresse

Der Verein DENK DRAN e. V. möchte die von euch während der Veranstaltung/Fahrt gemachten Aufnahmen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit nutzen. Hierzu ist eure Einwilligung erforderlich. Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit ganz oder teilweise widerruflich. Diese könnt Ihr mit der untenstehenden Erklärung abgeben. Die Angaben zu eurem Namen sind erforderlich, um später nachprüfen zu können, ob Ihr der Nutzung eurer Aufnahmen eingewilligt habt. Die Angabe einer E-Mailadresse ist eine zusätzliche freiwillige Angabe, die DENK DRAN e. V. die Kontaktaufnahme ermöglicht, beispielsweise um euch nach einer weitergehenden Nutzungserlaubnis der Bilder zu fragen.

Die Nutzung der o. g. Daten bezieht sich auf:

- die Aufnahme in Messenger-Gruppen (z.B. WhatsApp) zu gebuchten Veranstaltungen/Fahrten/Aktionen,
- die Benachrichtigungen per E-Mail,
- evtl. telefonische Kontaktaufnahme,

um dir Informationen zu (gebuchten) Veranstaltungen und/ oder Fahrten zukommen zu lassen und dich über Neuigkeiten aus dem Verein zu informieren.

Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber DENK DRAN e.V. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Löschung der Daten erfolgt umgehend.

Die Hinweise gemäß Art. 13 und 14 DSGVO in der Satzung des Vereins DENK DRAN e.V. habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Link zu den Datenschutzhinweisen: <https://denkdran-ev.de/downloads/>

Eure Erklärung wird vom Verein DENK DRAN e. V. Gladbeck aufbewahrt.

Erklärung

Ich willige ein, dass der Verein DENK DRAN e. V. für die vorgenannte Gedenkstättenfahrt die Aufnahmen, die während des Zeitraums der Gedenkstättenfahrt gemacht werden, zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit z. B. zur Veröffentlichung in Printmedien, im Internet oder in sozialen Medien, nutzen und speichern darf. Dies gilt auch für Handynummer und e-Mailadresse.

Ja

Nein

Vorname: _____ Name: _____

Datum: _____ Unterschrift _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Datum: _____ Unterschrift _____

Einverständniserklärung der Eltern zur Gedenkstättenfahrt und Vollmacht

Für Teilnehmer*in:

Vorname _____ Name _____

Hiermit übertrage(n) ich/wir

Name(n) des Elternteils/der Eltern: _____

Vorname(n) des Elternteils/der Eltern: _____

Geburtsdatum/Geburtsdaten: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

gemäß §2 Abs.2 S. 2 JuSchG die Aufgaben der Personenfürsorge für meine(n) jugendliche(n) Tochter/Sohn für die Dauer des Aufenthaltes der vorgenannten Gedenkstättenfahrt die jeweiligen Begleitpersonen als erziehungsberechtigte Aufsichtspersonen. Es gelten grundsätzlich die Richtlinien des deutschen Jugendschutzgesetzes. Diese beinhalten auch entsprechende Ausgehzeiten für minderjährige Teilnehmende.

Bei meiner Tochter/ meinem Sohn sind folgende Krankheiten/Allergien bekannt:

Ort _____ Datum _____

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Bitte scannen Sie alle Seiten des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Dokumentes und senden dieses an: GLiebich@denkdran-ev.de (Gedenkstättenfahrt Berlin/Riga/Prag),
HDoerr@denkdran-ev.de (Gedenkstättenfahrt Israel),
AMausbach@denkdran-ev.de (Gedenkstättenfahrt Auschwitz)

Anmeldeformular Seite 3 von 3