

Angaben zur teilnehmenden Person

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____ Gliederung und Diözese: _____

Name und Telefonnummer, der im Notfall zu benachrichtigen Person (auch bei ü18):

MHD-Mitglied: ja nein

Einwilligung der Personensorgeberechtigten

Hiermit gestatten wir unserem Kind die Teilnahme am Gruppe Leiten Kurs 2 in Borken / Gemen.

Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass

- den Anweisungen des Schulungsteams unbedingt Folge zu leisten ist,
- der Malteser Hilfsdienst e.V. nicht für Schäden haftet, die Dritten zugefügt und von Teilnehmern verursacht werden,

Die Nichtbeachtung von Regeln oder Handlungen, bei denen unser Kind sich und andere gefährdet, können zum Ausschluss aus der Kursgemeinschaft führen. In diesem Fall werden wir umgehend von der Kursleitung informiert. Die Kosten einer evtl. vorzeitigen Heimfahrt gehen zu unseren Lasten.

Verhaltensweisen während der Veranstaltung:

Der gemeinsame Kurs soll für alle eine gute Gemeinschaft ermöglichen. Natürlich werden wir miteinander viel Spaß und Freude haben, aber grundsätzlich ist es eine Arbeitswoche, in der wir Euch vieles vermitteln wollen.

- Wir wollen den Kurs gemeinsam beginnen und auch beenden.
- In dieser Zeit legen wir Wert darauf, dass kein Besuch kommt und die Teilnehmer für die gesamte Dauer des Kurses die Kursgemeinschaft nicht verlassen.
- Alkoholische Getränke gibt es für Teilnehmer ab 16 Jahre in Maßen. Die Kursleitung ermöglicht es den Teilnehmern am Abend, in gemütlicher Runde Bier oder Wein zu trinken. Alkoholische Getränke jeglicher Art dürfen nicht mitgebracht werden.
- Alle weiteren Regeln werden wir am Anfang des Kurses bekannt geben.

Angaben zu Zuschüssen der Veranstaltung:

Die Veranstaltung wird bezuschusst vom: BDKJ Diözesanverband Münster

Im Rahmen der Bezuschussung werden dem Träger folgende Daten der teilnehmenden Personen mitgeteilt: Name, Vorname, Alter

Ohne diesen Zuschuss kann die Veranstaltung nicht bzw. nicht zu den unten genannten Kosten stattfinden.

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift beider Sorgeberechtigter /
Unterschrift des Alleinsorgeberechtigten