



## Anmeldung zum Ferienprogramm im Projekt „Wer hilft, schlägt nicht“

Ich melde mein Kind, \_\_\_\_\_,  
Vorname und Nachname

geboren am \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

für folgendes Angebot / folgende Angebote verbindlich an: (Bitte ankreuzen)

- Spiel, Spaß und 1. Hilfe** | 4. Juli 2022 von 14 – 16 Uhr
- Lasertag an Bord** | 6. Juli 2022 von 14 – 17:30 Uhr | **0,50€**
- Anspannen und Entspannen** | 11. Juli 2022 von 14 – 16 Uhr
- Schatzsuche in Heiligendamm** | 13. Juli 2022 von 9 – 15 Uhr | **0,50€**
- Zusammen packen wir es an** | 25. Juli 2022 von 14 – 16 Uhr
- Ausflug in den IGA Park** | 27. Juli 2022 von 10 – 14 Uhr
- Spiel, Spaß und 1. Hilfe** | 1. August 2022 von 14 – 16 Uhr
- Pizza- und Filmabend** | 3. August 2022 von 17 -21 Uhr
- Tanzen bis der Arzt kommt** | 8. August 2022 von 14 – 16 Uhr
- Rostocker Zoo** | 10. August 2022 von 9:30 bis 14:30 Uhr | **0,50€**

### Kontaktdaten des/der Personensorgeberechtigten:

Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Allergien / Medikamente / Besonderheiten:** \_\_\_\_\_

**Besonderheiten in der Ernährung** (z.B. kein Schweinefleisch / Vegetarier\*in, Allergien, Sonstiges):  
\_\_\_\_\_

**Mein Kind darf nach der Veranstaltung allein nach Hause gehen:**  Ja  Nein, wird abgeholt.

### Wir möchten Sie zusätzlich darüber informieren, dass

- ihr Kind gesundheitlich in der Lage sein muss, am Angebot teilzunehmen.
- ihr Kind belehrt wird und die Anweisungen der Betreuer/innen in jedem Fall befolgen muss.
- die Verantwortung zur Einnahme von ev. Medikamenten allein beim Kind liegt.
- die Kleidung der Kinder der Witterung entsprechend sein sollte.
- sich ihr Kind an die jeweils geltenden Corona-Maßnahmen halten muss.
- Sie Ihr Kind bitte rechtzeitig abmelden, wenn es nicht teilnehmen kann (z.B. aufgrund von Krankheit). Bei nicht erfolgter oder kurzfristiger Abmeldung behalten wir den Teilnehmerbeitrag ein.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten



<b>Name, Vorname der minderjährigen Person</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Name der/des Sorgeberechtigten</b>	
<b>E-Mail oder Telefonnummer</b>	
<b>Thema der Aufnahme/n</b>	Projekt „Wer hilft, schlägt nicht“
<b>Ort und Datum der Aufnahme/n</b>	Projektbegleitung von 01.6.2022 bis 31.07.2023
<b>Sonstige Bemerkungen</b>	Projektdokumentation

Mir / uns ist bekannt, dass ein Anspruch auf Veröffentlichung der Aufnahmen nicht besteht und ein Honorar nicht gezahlt wird. Die Aufnahmen werden von der Johanniter-Unfall-Hilfe e.V. (JUH) und der Johanniter-Jugend (JJ) nicht an Dritte außer den unten genannten weitergegeben, es sei denn, ich / wir habe(n) in diese Datenweitergabe separat eingewilligt.

### **Nutzung in Print- und Online-Medien**

Ich / wir erklären uns damit einverstanden, dass die von meinem / unserem Kind gemachte/n Aufnahme/n (Fotos, Film- und Tonaufnahmen) von der JUH und der JJ gespeichert und für die folgenden Zwecke in den jeweiligen Medien genutzt werden dürfen:

- Beiträge in den JUH- und JJ-Printmedien (z. B. Förderer-/Mitarbeiter-/Jugendzeitschrift)
- Beiträge in den digitalen JUH- und JJ-Medien (www.johanniter.de, Newsletter, Intranet)
- Beiträge in den Sozialen Medien der JUH und JJ (Instagram, Facebook und YouTube)
- Presse- und Öffentlichkeitsarbeit der JUH (inkl. Weitergabe an Dritte zur redaktionellen Berichterstattung, z.B. Lokalzeitung + deren Onlineauftritte)
- JUH-Fundraising, z. B. im Rahmen von Spendenaufrufen
- Beiträge unserer Kooperationspartner IN VIA und Aktion Mensch im Rahmen der Projektdokumentation und medialen Berichterstattung über das Projekt

### **Hinweis zu Sozialen Medien**

Mir / uns ist bekannt, dass der Schutz von Bildrechten in den Sozialen Medien grundsätzlich nicht gewährleistet werden kann. Ich / wir entbinde/n deshalb die JUH von jeglicher Verpflichtung zur Geltendmachung rechtlicher Ansprüche, falls Betreiber von Sozialen Medien auf die Aufnahmen zugreifen, diese selbst nutzen oder an Dritte weitergeben.

### **Hinweis auf Widerruf der Einwilligung**

Meine / unsere Einwilligungen können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf kann gerichtet werden an: Johanniter-Unfall-Hilfe e.V., Bundesgeschäftsstelle, Datenschutz, Lützowstr. 94, 10785 Berlin oder an folgende E-Mail-Adresse: [datenschutz.nord@johanniter.de](mailto:datenschutz.nord@johanniter.de)

Die Veröffentlichung der Aufnahmen habe/n ich oder wir mit meinem oder unserem Kind besprochen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift sorgeberechtigte Person/en\***

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Mitwirkende/r (ab 14 Jahre)**

\*Sofern ich alleinig sorgeberechtigte Person bin bestätige ich das alleinige Sorgerecht mit meiner Unterschrift.