****

**Novemberfahrt**

**Wann:** 22.November-24.November 2024

**Kosten**: 50€**Alter**: ab:14 bis 21 Jahren

**Wo:** DithmaschenLiebe Teilnehmer\*innen,

für unsere bevorstehende Novemberfahrt freuen wir uns darauf gemeinsam mit euch die Natur zu erkunden, in dem Naturpool im Garten schwimmen und bei einer spannenden Nachtwanderung die Umgebung zu entdecken. Wir übernachten in einer kleinen Hütte im Grünen. Die Anfahrt erfolgt mit dem Zug. Der Anmeldeschluss ist am 20.10.2024. Es gibt eine begrenzte Teilnehmer\*innen Zahl. Die Teilnehmer\*innengebühr muss an folgendes Konto überwiesen werden

* Konto:

Sparkasse Essen  
BLZ: 360 501 05  
BIC: SPESDE3EXXX  
Konto-Nr.: 8359036  
IBAN: DE23 3605 0105 0008 3590 36

**ANMELDUNGEN BITTE AN: info@dav-essen.de**

**Leiter\*innen:**

Milla Doleviczenyi | +49 1631341270 | [milla@jdav-essen.de](mailto:milla@jdav-essen.de)

Donatus Florin | +49 15254919670 | donatus.florin@jdav-essen.de

**Anmeldung** *Novemberfahrt*

**Teilnehmer\*in:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allergien/Erkrankungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ernährung: □vegetarisch □vegan □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eltern/Notfallkontakt:**

Name(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil-Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die JDAV Essen die erhobenen Daten zum Zweck der Organisation der Novemberfahrt speichern und verarbeiten darf.

□Ja □Nein

Ich / Mein Kind nehme/ nimmt verbindlich an Schwimmen und mehr teil.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum Unterschriften des\*der Teilnehmer\*in bzw. aller Erziehungsberechtigten

Mein Kind hat ein Deutschlandticket. □Ja □Nein

Mein Kind darf ohne Aufsicht eine/\*r Rettungsschwimmer/\*in in einem Schwimmteich schwimmen.

□Ja □Nein

**Anmeldung** *Novemberfahrt*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des\*der Teilnehmer\*in, Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass **Fotografien** und **Videoaufnahmen** von mir**/** meinem Kind im Rahmen dieses Events gemacht und auf unserer Internetseite [www.jdav-essen.de,](http://www.jdav-essen.de/) in unseren Printmedien (Sektionszeitschrift „Gratwanderer“, Ankündigungen) und zu Präsentationszwecken unserer Jugendarbeit (Jugendvollversammlung, Mitgliederversammlung, Kletterhalle der Sektion) verwendet werden dürfen.

 □ ja □ nein

Ich bin damit einverstanden, dass **Fotografien** und **Videoaufnahmen** von mir**/** meinem Kind im Rahmen dieses Events gemacht und **nach Absprache** auf unseren **Sozialen Medien** (z.B. Instagram) veröffentlicht werden.

 □ ja □ nein

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschriften des\*der Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass die Jugendleiter\*innen meinem Kind Zecken mit einer Zeckenzange/ Zeckenkarte entfernen dürfen.

 □ ja □ nein

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in einer Gruppe von mindestens 3 Kindern frei bewegen (Spazieren, Einkaufen o.ä.) darf.

 □ ja □ nein

Es Fährt auf der Fahrt kein Jugendleiter mit, der über 18 Jahre ist.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift aller Erziehungsberechtigten