**Anmeldung Sommerspaß 2024 der TG Friedberg**

**bitte in der Geschäftsstelle abgeben oder zusenden: Ockstädter Strasse 11, 61169 Friedberg, info@tg-friedberg.de**

Hiermit melde ich mein Kind zum Sommerspaß 2024 vom 29.07.2024 bis 02.08.2024 bei der TG Friedberg an. Die Anmeldung ist verbindlich, wird jedoch erst wirksam nach Rückbestätigung durch die TG Friedberg. Die Teilnahmegebühr (inkl. Mittagessen) beträgt 90 € pro Kind für die gesamte Woche und wird per Lastschriftmandat eingezogen.

**Persönliche Angaben:**

Name, Vorname (Kind)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname (Eltern)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Worauf muss während der Veranstaltung besonders geachtet werden?

z. B. Krankheiten, Allergien, Medikamente, Essgewohnheiten, sonstige Besonderheiten, etc.

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

Bitte **zwei** der unten genannten **Optionen** ankreuzen:

|  |  |
| --- | --- |
| Kommen | Gehen |
| * Mein Kind kommt alleine. | * Mein Kind kann alleine nach Hause gehen. |
| * Mein Kind wird gebracht. | * Mein Kind wird abgeholt. |

**Bade-/Schwimmerlaubnis** (unbedingt erforderlich):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schwimmabzeichen | | Unter Aufsicht |
| * Seepferdchen | * Bronze | * ja |
| * Silber | * Gold | * nein |

**Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Turngemeinde von 1845 Friedberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde von 1845 Friedberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger Turngemeinde von 1845 Friedberg e.V.

Gläubiger-ID DE55TGF00000141181

Mandatsreferenz Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitgliedes (wird von TGF vergeben)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name des Kontoinhabers | |  | |
| Name des Kreditinstituts | |  | |
| IBAN | |  | |
|  |  | |
|  | Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers | |

An einzelnen Tagen ist die Einwahl für verschiedene Angebote möglich. Bitte ankreuzen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Vormittag** | **Nachmittag** | **Mittagessen** |
| **Mo 29.07.24** | Meet & Greet und Große Spiele | * Burgfeldflitzer ©   TSV Friedberg-Fauerbach  *oder*   * Plogging ©   „Sauberhaftes Friedberg“ | Vereinsgaststätte „Hüttchen“ |
| **Di 30.07.24** | Burgfestspiele Bad Vilbel | | Lunch to go |
| **Mi 31.07.24** | Schwimmbadbesuch Ockstadt   * Meerjungfrauenschwimmen (optional / eigene Flosse ist Voraussetzung) | | Schwimmbad Kiosk |
| **Do 01.08.24** | * Kreativwerkstatt   *oder*   * Olympia 4 Kids | * Ball(a), Ball(a), Ballspiele!   *oder*   * Radtour „Minigolf“ | Vereinsgaststätte „Hüttchen“ |
| **Fr 02.08.24** | * Schnupperstunde Tennis © DeinSportherz   *oder*   * Schilli Schildkröte Kinderstärker © Jeannette Fröhlich | Bewegung, Turnen und Sportspiele | Vereinsgaststätte „Hüttchen“ |

**Angaben für ärztliche Hilfe**

Der Veranstalter ist bevollmächtigt in Eilfällen eine ärztliche Behandlung für mein Kind zu veranlassen, sofern ich nicht sofort erreichbar sein sollte.

**Veröffentlichung von Fotos**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, die im Rahmen der Veranstaltung mit den Teilnehmern entstehen, veröffentlicht werden dürfen, bspw. auf der Homepage der Gemeinde und der Vereine oder in der Zeitung.

**Teilnahmebedingungen**

Mit der Anmeldung erkenne ich an, dass die erforderliche Sorge für mein Kind, insbesondere die Aufsichtspflicht, für die Dauer des Aufenthaltes von den verantwortlichen Betreuer/-innen der Veranstaltung ausgeübt bzw. diesen übertragen wird. Die Aufsichtspflicht der Betreuer/-innen beginnt mit der Übernahme der Kinder am Veranstaltungsort und endet mit der Verabschiedung der Kinder. Der Veranstalter kann nach Ende des Programms (i.d.R. 15:00 Uhr) keine Aufsicht mehr übernehmen. Diese obliegt dann dem o. g. Erziehungsberechtigten. Für gefährliche Handlungen meines Kindes, wie z. B. unerlaubtes Entfernen vom Veranstaltungsort oder eine mutwillige Sachbeschädigung, kann der Veranstalter keine Verantwortung übernehmen. Hierfür übernehme ich als Erziehungsberechtigte/r die Haftung. Ich erkenne an, dass mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anweisungen der Betreuer/innen, die bspw. die Sicherheit der Veranstaltung, Dritter oder anderer Teilnehmer beeinträchtigen oder gefährden, von einzelnen Tagen /Angeboten oder auch der gesamten Restveranstaltung auf Kosten und Gefahr des Erziehungsberechtigten ausgeschlossen werden kann. Ein Anspruch auf Rückerstattung anteiliger Teilnahmebeiträge besteht nicht.

Ich habe die oben genannten Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne die darin enthaltenen Bedingungen an.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**