FERIENFREIZEIT NIEDERBERGHEIM

2020

vom 28. Juni – 10. Juli

## Allgemeine Informationen

Die Ferienfreizeit der Pfarrgemeinde St. Johannes Baptist findet in der **Schützenhalle** **Niederbergheim** statt. Sie richtet sich an Kinder im Alter von **8 bis** einschließlich **12 Jahren**, die Freude an Spiel, Spaß und Spannung in der Gemeinschaft mit Anderen haben. Weitere Informationen erhalten Sie bei unserem Elternabend.

## Kosten

Die Teilnahmegebühr beträgt 200,- EUR für die Fahrt, Unterkunft, Verpflegung und Freizeitangebote (180,- EUR für Geschwisterkinder).

Inklusive sind pro Kind 20,- EUR Taschengeld, über die das Kind im Lager frei verfügen kann.

### Anzahlung

1. **Rate von 100,- Euro (pro Kind)**

Zur Bestätigung der Anmeldung ist die 1. Rate zum 1. März 2020 fällig.\*

1. **Rate von 100,- Euro (bzw. 80,- Euro für Geschwisterkinder)**

Der Restbetrag ist zum 1. Mai 2020 fällig.\*

*(Sollte es aus finanziellen Gründen daran liegen, dass Ihr Kind nicht mitfahren kann, wenden Sie sich bitte vertrauensvoll an unseren Pfarrer Norbert Happe)*

Bankverbindung:

|  |  |
| --- | --- |
| Bank | Sparkasse Münsterland Ost |
| IBAN | DE95 4005 0150 0001 1165 65 |
| BIC | WELADED1MST |
| Empfänger | Kath. Pfarrgemeinde St. Johannes Baptist |
| Verwendungszweck | *Niederbergheim 2020 + Vor- und Nachname Kind* |

### Teilnehmeranzahl

Die Ferienfreizeit ist auf eine Teilnehmerzahl von 50 Kindern begrenzt. Sobald diese Grenze erreicht ist, wird es eine Warteliste geben. (Erfahrungsgemäß ist die Chance auf Nachrückerplätze allerdings nicht allzu hoch)

*\* Bei Rücktritt bis zu 6 Wochen vor dem* ***vereinbarten Abreisetermin wird nur die Hälfte des Preises zurückerstattet.*** *Bei Rücktritt bis zu 4 Wochen vor dem vereinbarten Abreisetermin* ***wird nichts zurückerstattet****.*

## Termine:

|  |  |
| --- | --- |
| 27.01.2020 | Anmeldebeginn |
| 01.03.2020 | 1. Rate |
| 01.05.2020 | 2. Rate |
| 29.04.2020 um 19:00 Uhr | Elternabend |
| 17.05.2020 | Kennlernnachmittag (nur für die Kinder) |
| 27.06.2020 | Kofferabgabe |
| 28.06.2020 | Abfahrt |
| 10.07.2020 | Heimkehr |

(Die genauen Uhrzeiten werden, sofern nicht angegeben, noch bekannt gegeben)

Schauen Sie auch gerne bei uns auf der Homepage vorbei.

Diese wird von uns stetig aktualisiert und bietet allerhand interessante Dinge rund um das Ferienlager

**www.ferienlager-nbh.de**

## Ansprechpartner

**Patrick Baum – Jeanine Gertkämper – Marie Freckmann**

(Leiter der Ferienfreizeit)

# Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde(n) ich(wir) unseren Sohn / unsere Tochter

für die **Ferienfreizeit in Niederbergheim**   
der Pfarrgemeinde St. Johannes Baptist in Beelen

**vom So., 28.06.2020 bis Fr., 10.07.2020** **verbindlich** an:

Kind:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname |  | |
| Nachname |  | |
| Geburtsdatum  + (Alter während der Ferienfreizeit) |  |  |
| Anschrift |  | |

Personensorgeberechtigte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorname |  |  |
| Nachname |  |  |
| Telefonnummer/n\* |  |  |
| Mobiltelefonnummer/n\* |  |  |
| Anschrift |  |  |
| E-Mail-Adresse |  |  |

**\*(Kontaktdaten während der Ferienfreizeit bitte kennzeichnen)**

Ein Anspruch auf Erstattung von Auslagen oder Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags bei vorzeitiger Rückreise nach Beginn der Freizeit besteht nicht. Die Pfarrgemeinde behält sich das Recht vor, die Freizeit aus wichtigem Grund vollständig abzusagen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Pfarrgemeinde über die Rückerstattung bereits gezahlter Teilnehmerbeiträge hinaus jede weitere Haftung ausschließt.

Wir möchten Fotos und Filmaufnahmen, die Ihre Kinder zeigen könnten, für Zusammenschnitte oder als Inhalt für Eigenwerbung *(Flyer, Internetseite, etc.)* verwenden. Des Weiteren wird das aufgenommene Bildmaterial für eine Foto-/Video-DVD (welche alle Kinder erhalten) verwendet. Deshalb ist es für die Anmeldung zwingend notwendig, dass die Erziehungsberechtigten ihr Einverständnis erklären. Mit Ihrer Unterschrift, treten Sie alle Rechte an die Ferienfreizeit *(Pfarrgemeinde St. Johannes Baptist Beelen)* ab.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ich erkläre mich hiermit einverstanden und bestätige, dass mein Sohn / meine Tochter an der Freizeit teilnehmen darf. Die Aufsichtspflicht wird während der Freizeit durch den verantwortlichen Leiter wahrgenommen und kann auf volljährige (kurzfristig auch minderjährige) Teammitglieder übertragen werden. Die Kinder sollen sich dem Gruppenleben einordnen und den Anweisungen der Verantwortlichen nachkommen. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während einer pädagogisch vertretbaren Zeit in Gruppen unbeaufsichtigt gelassen werden kann (z. B. rund um die Schützenhalle). Bei groben Verstößen (z.B. Diebstahl, grober Verstoß gegen die Hausordnung, usw.) oder gegen Anordnungen seitens der Lagerleitung muss mit dem Ausschluss von der Freizeit gerechnet werden. Die Erziehungsberechtigten müssen in jedem Falle den/die minderjährigen Teilnehmer/in abholen. Der Teilnehmerbeitrag wird in keinem Fall erstattet. | | | |
| Mein Kind… | |  |  |
|  | | **JA** | **NEIN** |
| ist Schwimmer und darf schwimmen gehen. | |  |  |
| darf baden gehen. | |  |  |
| darf im akuten Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden. | |  |  |
| darf an Beförderungsfahrten teilnehmen. | |  |  |
| uriniert manchmal ins Bett | |  |  |
| ist haftpflichtversichert (auch Familienversicherung). | |  |  |
| Versicherungsträger: | |  |  |
| hat Impfschutz gegen Tetanus. | |  |  |
| Teilw. / Vollschutz erhalten am: | |  |  |
| hat Impfschutz gegen Zecken. | |  |  |
| Impfung gültig bis: | |  |  |
| Träger der Krankenversicherung: |  | | |
| Mitversichert bei:  Vor- und Nachnahme, Geburtsdatum |  | | |
|  |  | | |
| Damit wir uns verantwortungsvoll um ihr Kind kümmern können, brauchen wir Informationen über mögliche Besonderheiten im Umgang mit ihrem Kind. Wir bitten Sie eindringlich uns diese Besonderheiten und/oder gesundheitliche Einschränkungen, die während der Freizeit von Bedeutung sein könnten, mitzuteilen. (Phobien, Unverträglichkeiten, Allergien, Medikamente etc.) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (Bei Einnahme von Medikamenten geben Sie diese und eine schriftliche ärztliche Anordnung bei der Abfahrt dem Lagerteam/Betreuer. Die ärztliche Anordnung muss erkenntlich machen wofür dieses Medikament gedacht ist und in welcher Dosis und zu welcher Tageszeit es eingenommen werden muss! Ohne ärztliche Anordnung ist es uns nicht gestattet den Teilnehmern Medikamente auszuhändigen! Bitte sprechen Sie den Gruppenbetreuer oder die Lagerleitung schon beim Elternabend/-telefonat darauf an, wenn gesundheitliche Einschränkungen vorliegen.) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten | |