



Röm.-katholische
Kirchengemeinde
Waldbronn-Karlsbad

Pfarrer Torsten Ret
Busenbacher Straße 4
76337 Waldbronn-Reichenbach
Pfarramt: 07243/652340
Durchwahl: 07243/652345
ret@sewk.de

Verbindliche Anmeldung zur Miniwallfahrt nach Rom vom 28. Juli bis 3. August 2024

für alle, die mindestens 14 Jahre alt sind (Stichtag 28. Juli 2024) bzw. im Schuljahr 2023/2024 in die 8. Klasse gehen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der Miniwallfahrt vom 28. Juli bis 3. August 2024 nach Rom mit der Gruppe der Kirchengemeinde Waldbronn-Karlsbad an.



Teilnehmerdaten (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Mini

Name: _____
Anschrift: _____
Wohnort: _____ Geburtsdatum: _____
Telefon: _____ Geburtsort: _____
Schule: _____ Klasse: _____
Pfarrei: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____ (sofern in Rom dabei)

Kinder- /Personalausweisnummer: _____

Vater

Name: _____
Anschrift: _____ siehe oben
Mobil: _____

Mutter

Name: _____
Anschrift: _____ siehe oben
Mobil: _____

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben!

Das Sorgerecht für mich hat: beide Eltern Mutter Vater

Auslandskrankenversicherung: (wird dringend empfohlen!)

Name der Versicherung: _____
Anschrift der Versicherung: _____
Versicherungsnummer: _____

Private Haftpflichtversicherung: ja nein

Sind die Erziehungsberechtigten während der Romwallfahrt telefonisch erreichbar?

- ja nein

Falls Sie nicht erreichbar sind, kann in dringenden Fällen folgender Ansprechpartner zu Rate gezogen werden (bitte Telefonnummer angeben):

Nimmst Du Medikamente? nein ja, welche? _____

Leidest Du an:

- | | | | |
|----------------------|----------------------------|-----------------------------------|-------|
| Allergien | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, welche? | _____ |
| Hautkrankheiten | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, welche? | _____ |
| Asthma | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja | _____ |
| Arzneimittelallergie | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, welche? | _____ |
| Krankheiten | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, welche? | _____ |

Impfungen (Bitte jeweils das Datum angeben):

- | | |
|---------------|-------|
| Tetanus | _____ |
| Masern | _____ |
| Diphtherie | _____ |
| Polio | _____ |
| Zecken (FSME) | _____ |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen des Gruppenverantwortlichen vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung auf eigene Gefahr und auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

Regeln

Ich achte folgende Rechte aller TeilnehmerInnen und trete für sie ein:

1. Deine Idee zählt! – Du hast das Recht, deine Meinung und deine Vorschläge einzubringen.
2. Fair geht vor! – Du hast das Recht fair behandelt zu werden. Kein Jugendlicher und kein Erwachsener darf dir drohen oder Angst machen. Egal ob mit Blicken, Worten, Bildern, Spielanweisungen oder Taten. Niemand darf dich erpressen, dich ausgrenzen oder abwertend behandeln.
3. Dein Körper gehört dir! – Du darfst selbst bestimmen, wo deine Grenze ist. Deine Grenze wird geachtet. Niemand darf dich gegen deinen Willen berühren, fotografieren oder filmen.
4. Nein heißt Nein! – Du hast das Recht NEIN zu sagen und dich zu wehren, wenn jemand deine Gefühle oder die von anderen verletzt. Du kannst NEIN sagen mit Blicken, Worten oder durch deine Körperhaltung.
5. Hilfe holen ist kein Verrat! – Du darfst dir bei anderen Jugendlichen oder Erwachsenen Unterstützung holen. Wenn andere deine Gefühle verletzen, hast du immer ein Recht auf Hilfe!

Ort:

Datum:

Unterschrift:

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG DER ELTERN (bei Minderjährigen)

1. Hiermit erlaube ich meinem Kind
Name, Vorname: _____ geboren am: _____
-

an der Romwallfahrt der Ministranten vom 28. Juli bis 3. August 2024 teilzunehmen.

2. Das Beaufsichtigungsrecht gegenüber Minderjähriger steht nach § 1631 BGB deren Eltern bzw. Erziehungsberechtigten zu. Für die Teilnahme an der Romwallfahrt geht die Aufsichtspflicht und die Verantwortung vorübergehend auf die Kirchengemeinde-Begleiter der Romwallfahrt über. Deswegen hat der Teilnehmer in dieser Zeit den Anordnungen der Leitung Folge zu leisten. Mit unserer Unterschrift erklären wir uns damit einverstanden, dass die Kirchengemeinde-Begleiter von Haftungsansprüchen, die aus der Übertragung der Aufsichtspflicht abgeleitet werden, bei Nichtbefolgen der Anweisungen ausgeschlossen sind.
3. Mit der ärztlichen Versorgung meines Kindes am Ort, einschließlich Notfall-Eingriffen, bin ich einverstanden. Ich bevollmächtige hiermit den im Dringlichkeitsfall an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit meines Kindes zu treffen.
4. Ich gebe mein Einverständnis, dass sich mein Kind nach Absprache mit den Kirchengemeinde-Begleitern ohne Aufsicht in kleinen Gruppen (mindestens 3 Jugendliche) in Rom bewegen darf.
5. Ich gebe mein Einverständnis, dass mein Kind unter Aufsicht, aber auf eigene Gefahr, schwimmen darf.
6. Mir ist bewusst, dass mein Kind nur mit auf die Miniwallfahrt gehen kann, wenn es frei von ansteckenden Krankheiten ist. Wir schicken unser Kind nur dann auf die Miniwallfahrt mit, wenn es gesund ist und keine Gefahr besteht, dass es sich in der unmittelbaren Umgebung (Familie und Schule) durch eine übertragbare Krankheit angesteckt hat.
7. Die Informationen zum Infektionsschutzgesetz gem. § 34 Abs. 5 S.2 Infektionsschutzgesetz habe ich erhalten und werden von mir beachtet.
8. Für während der Wallfahrt beschädigte oder abhanden gekommene Wertgegenstände, Kleidung und Geldbeträge der Teilnehmer wird keine Haftung übernommen. Wenn Ministranten schuldhaft Personen- oder Sachschäden verursachen, übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung.
9. Mit meiner Anmeldung berechtige ich die Abt. Jugendpastoral des Erzbistums Freiburg sowie die Kirchengemeinde Waldbronn-Karlsbad, die während der Reise aufgenommenen Foto- und Filmaufnahmen meiner Person/meines Kindes zeitlich und räumlich unbegrenzt und unentgeltlich für die Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

10. **Anmeldezeitraum 16.7. – 16.09.23**
Mir ist bewusst, dass diese **Anmeldung erst durch die Überweisung des Teilnehmerbeitrages** wirksam wird. Der Teilnehmerbeitrag muss bis spätestens **Sonntag, den 17. September 2023** überwiesen werden.
11. **Reiserücktritt:**
Wer nach der Anmeldung von der Teilnahme zurücktritt, muss einen Teil des Beitrages als Kostenbeteiligung zahlen.
Bis zum 15.01.2024 sind Ab- und Ummeldungen kostenfrei möglich.
Bei Rücktritt bis zum 15.05.2024 beträgt die Gebühr 150 €
Bei Rücktritt bis zum 15.06.2024 beträgt die Gebühr 200 €
Bei Rücktritt bis zum 15.07.2024 beträgt die Gebühr 350 €
Bei späterem Rücktritt müssen wir leider den gesamten Reisepreis in Rechnung stellen bzw. einbehalten.
- Umbuchungsgebühren**
Für Umbuchungen zwischen 01.02. und 15.07.2024 75 €.
Wenn die Ummeldung Auswirkungen auf die Zimmerkonstellation hat, fällt eine höhere Umbuchungsgebühr an: Zwischen 16.05. und 15.06.2024 150 €, danach siehe Stornierungskosten.
12. Der Teilnehmerbeitrag für jeden Mini beträgt 640 **Euro**. (2 Geschwister gemeinsam **1200 €**)
Bitte überweisen Sie den Teilnehmerbeitrag auf das Konto der
Röm.-Kath. Kirchengemeinde Waldbronn-Karlsbad
IBAN: DE58 6605 0101 0001 1688 48
Verwendungszweck: Name, Vorname des Minis + Rom 2024
Bei Schwierigkeiten mit dem Kostenbeitrag wende dich einfach an die Oberminis oder Pfr. Ret. Finanzielle Unterstützung ist möglich.
13. Die Kirchengemeinde bietet keine Reiserücktrittsversicherung an. Wer sich dennoch versichern möchte, schließt bitte selbst eine eigene Versicherung ab (wird empfohlen!). Reiserücktrittsversicherungen bieten die meisten Versicherungsunternehmen an.
14. Bitte geben Sie diese Anmeldung in den Pfarrbüros ab. Gerne stehen die Hauptverantwortlichen, Kim Eichelhard, Marius Bauer, Tommaso Tenconi und Pfarrer Ret, für Rückfragen zur Verfügung. Wir freuen uns auf Euch!
15. Der Teilnehmerbeitrag wurde auf das angegebene Konto überwiesen.
16. **Wichtige Angaben für die Betreuung Ihres Sohnes/Ihrer Tochter:**
Liebe Eltern, bitte denken Sie daran, uns alles mitzuteilen, was zur verantwortungsbewussten Betreuung Ihres Kindes nötig ist: z. B. Allergien, Krankheiten, Herzfehler, Epilepsie, Kreislaufschwächen oder körperliche Beschwerden, Besonderheiten im Sozialverhalten, Essverhalten...

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)