

Teilnahmebedingungen

1. Jeder Teilnehmer muss Mitglied eines Sportvereins sein, der dem KSB Celle e. V. angehört.
2. Anmeldungen sind nur über das Bildungsportal des [LandesSportBundes](https://bildungsportal.lsb-niedersachsen.de/angebotssuche/) möglich (<https://bildungsportal.lsb-niedersachsen.de/angebotssuche/>).

Sollte dies aus technischen Gründen nicht möglich sein, ist eine Anmeldung alternativ über das anliegende Formular möglich (vgl. Anlage 1). In diesem Fall sind die Anmeldungen an den Kreissportbund Celle e. V., Frau Birgit Deichmüller, Vorwerker Platz 16, 29229 Celle oder per E-Mail an ferienfreizeiten@ksb-celle.de zu übersenden. Sie werden nach der Reihe des Eingangs berücksichtigt. Im Zweifelsfall entscheidet der Kreissportbund Celle e. V. über die Teilnahme. Für die Annahme der Anmeldung besteht kein Rechtsanspruch.

3. Gleichzeitig ist der Anmeldung eine Vereinsbestätigung (vgl. Anlage 2) beizufügen. Diese ist durch den Verein des Teilnehmers (Jugendleiter oder Geschäftsstelle) auszufüllen/zu bestätigen. Mit der Abgabe der Anmeldung ist eine Vorauszahlung in Höhe von 100,00 Euro pro Teilnehmer zu leisten. Dieser Betrag ist innerhalb von zwei Wochen einzuzahlen.

Folgende Angaben sind dabei erforderlich:

Empfänger: Kreissportbund Celle e.V. - Freizeiten -
Konto: Sparkasse Celle
IBAN: DE24 2575 0001 0000 0327 63
BIC: NOLADE21CEL
Verw.-Zweck: Name und Vorname des Teilnehmers
Freizeit (z. B. Osterfreizeit 2020)

Liegt die Vorauszahlung nicht termingerecht vor, kann die Anmeldung nicht nach der Posteingangs-Reihenfolge berücksichtigt werden.

4. Rücktrittsmöglichkeiten und Restzahlung:

a) Rücktrittsmöglichkeit

Osterfreizeit: 15. Februar 2020

b) Restzahlung

Osterfreizeit: 15. Februar 2020

Bei Rücktritt vor einem der o. g. Termine erheben wir eine Stornogebühr in Höhe von 25,00 Euro. Erfolgt ein Rücktritt zu einem späteren Termin, dann erfolgt eine anteilige Kostenbeteiligung der Teilnehmer an den Gesamtkosten wie folgt:

Abmeldung ohne Benennung eines Ersatz-Teilnehmers im Zeitraum

16.02.2020 - 13.03.2020	25 % des Reisepreises
ab 14.03.2020	50 % des Reisepreises

5. Jeder Teilnehmer muss eine Gesundheitserklärung vorlegen (vgl. Anlage 3).
6. Für die Ferienfreizeit ist ein gültiger Personalausweis oder ein entsprechender Reisepass erforderlich. Für den Ferienpass (Identitätskarte) wird ein aktuelles Passbild benötigt. Des Weiteren sollte dem Teilnehmer eine gültige Krankenversicherungskarte (eGK) mitgegeben werden. Im Falle der Krankenversicherungsfreiheit (Private Versicherung) ist dem Teilnehmer eine Kostenübernahmeerklärung vorzulegen.

Wird eine ausgeschriebene Freizeit nicht von mindestens 40 Teilnehmern belegt, sind wir berechtigt, die Freizeit bis zu einem Monat vor Freizeitbeginn abzusagen. Eventuell geleistete Zahlungen werden dann unverzüglich erstattet.

7. Für die Stadt Celle, den Landkreis Celle sowie für den Kreissportbund Celle e. V. erstellen wir u. a. auch Teilnehmerlisten aus den Angaben der Anmeldung. Diese Angaben werden streng vertraulich nach den Bestimmungen der DSGVO (EU-Datenschutzgrundverordnung) behandelt.
8. Soweit schriftlich kein Einspruch vorliegt, dürfen Fotos der Teilnehmer, die während der Ferienfreizeiten erstellt werden, durch den Kreissportbund Celle e.V. veröffentlicht werden (bspw. zu Vorbereitungs-, Nachbereitungs- oder Informationsveranstaltungen).

Was ist außerdem noch wichtig?

Im Teilnehmerpreis sind alle im Zusammenhang mit der Ferienfreizeit auftretenden Kosten enthalten.

Bei den Ostfreizeiten handelt es sich im Wesentlichen um eine Skifreizeit.

Kosten für den Skipass, Skischule und ggf. Skiausrüstung sind nicht im Preis enthalten.

Taschengeld

Sollte in angemessener Höhe mitgegeben werden. Bei allen Maßnahmen kann das Taschengeld sicher aufbewahrt und täglich in gewünschter Höhe ausgezahlt werden (Lagerbank).

Versicherungen

1. Der KSB Celle e. V. hat für alle Maßnahmen eine Haftpflichtversicherung abgeschlossen. Bei groben Verstößen/ orsätzlichem Verschulden haften die Teilnehmer bzw. die Sorgeberechtigten.
2. Wir, der Kreissportbund Celle e. V., empfehlen allen Teilnehmern den Abschluss einer Reiserücktrittskosten-Versicherung bzw. einer zusätzlichen Auslandskrankenversicherung für die Dauer der Freizeit. Eine Reise- und Rücktrittskostenversicherung muss innerhalb von 14 Tagen nach Reisebestätigung beantragt werden.

Unterschriften

Auf der Anmeldung sind die Unterschriften der Sorgeberechtigten erforderlich.

Hin- und Rückfahrt

Die Hin- und Rückfahrt erfolgt in modernen Reisebussen. Abfahrts- und Ankunftsort ist bei allen Ferienfreizeiten der Parkplatz am Celler Badeland, 77er Straße, 29221 Celle.

Die Einladungen zu den Informationsabenden der Jugendfreizeiten für Personensorgeberechtigte und Teilnehmer werden rechtzeitig zugesandt.

Anmeldung

zur Ferienfreizeit des KSB Celle e. V.

Bitte zurücksenden an:

Birgit Deichmüller

E-Mail:

ferienfreizeiten@ksb-celle.de oder
birgit-deichmueller@online.de

► **Bitte das Formular in Blockschrift durch die Teilnehmer oder Eltern ausfüllen!**

für die Ferienfreizeit in **- Natz/Ratschings -** Südtirol/Italien

vom **28.03.2020** bis **07.04.2020**

Name/Vorname des Teilnehmers ⁽¹⁾

Geburtsdatum

Name des/der Eltern/Sorgeberechtigten

Telefonnummer

E-Mail-Adresse der/des Teilnehmer/s und/oder

E-Mail-Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten

Straße

PLZ

Ort

Sportart

Verein

weitere Teilnehmer (Angaben wie ¹)

Mit der Anmeldung muss eine Anzahlung in Höhe von 100,00 Euro (pro Teilnehmer) auf das Konto des Kreissportbundes Celle e. V. bei der Sparkasse Celle erfolgen:

IBAN: DE24 2575 0001 0000 0327 63

BIC: NOLADE21CEL

Die allgemeinen Teilnehmerbedingungen der Ferienfreizeit werden anerkannt.

(Datum)

(Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten)

Vereinsbestätigung

(zur Vorlage beim Vereinsjugendleiter)

Bitte zurücksenden an:

Birgit Deichmüller

E-Mail:

ferienfreizeiten@ksb-celle.de oder

birgit-deichmueller@online.de

► Bitte das Formular in Blockschrift durch die Teilnehmer oder Eltern ausfüllen!

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

für Freizeit in _____

vom: _____

bis: _____

Vom Verein auszufüllen:

Die Vereinszugehörigkeit wird hiermit bestätigt

(Stempel)

Vereinsjugendleiter/in

Bestätigung

(wird vom KSB Celle e. V. ausgefüllt)

Ihr/e Sohn/Tochter/Familie _____

ist für folgende Freizeit angenommen: _____

Die Restzahlung in Höhe von _____ Euro ist bis zu den folgenden Terminen zu zahlen:

Osterfreizeit: 31. Januar 2020

Bankverbindung:

IBAN: DE24 2575 0001 0000 0327 63
BIC: NOLADE21CEL

(Datum)

(Unterschrift - KSB Celle)

Auskunftsbogen und Gesundheitserklärung

(Erklärung der Eltern/Sorgeberechtigten oder der volljährigen Teilnehmer)

FERIENFREIZEIT vom bis

Name Vorname geb.:

PLZ: Ort

Straße Tel.:

Anschrift der/des Eltern/Sorgeberechtigten während der Freizeit für evtl. dringende Fälle:

Name, Vorname	Anschrift	Telefon
---------------	-----------	---------

1. Unser/mein Kind ist bei folgender Krankenkasse versichert:
.....
2. Die elektronische Gesundheitskarte (eGK) bzw. die Europäische Krankenversicherungskarte, eine formlose Kostenübernahmeerklärung bei Privatversicherung und der Impfausweis (Kopie reicht aus) liegen bei.
3. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass sich unser/mein Kind nicht ohne Abmeldung von der Gruppe entfernen darf.
4. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass sich unser/mein Kind nur in Kleingruppen abmelden/entfernen darf (die abendlichen Rückkehrzeiten werden vor Ort durch das Betreuungsteam festgelegt).
5. Wir/ich habe(n) unser Kind ausdrücklich ermahnt, nur auf **markierten Pisten** zu fahren.
6. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind bei einer Erkrankung auf Anraten eines Arztes in ein Krankenhaus eingewiesen wird.
7. Unser/mein Kind bedarf **nicht** der besonderen Aufsicht.
8. Bei wiederholten Verstößen gegen Recht und Ordnung kann unser/mein Kind auf unsere/meine Kosten aus der Ferienfreizeit unter Aufsicht an o.a. Anschrift oder gegebenenfalls an das zuständige Jugendamt zurückgeschickt werden.
9. Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass erstellte Fotos nur für Teilnehmer und Eltern zugänglich sind und Videos und Bilder seitens der Teilnehmer nicht ins Internet/Soziale Netzwerke gestellt werden dürfen.
10. Uns/mir ist bewusst, dass unser/mein Kind bei Drogenmissbrauch aus der Freizeit ausgeschlossen und auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt wird.

Dieser Bogen ist mit der eGK bzw. der Europäischen Krankenversicherungskarte (EHIC), dem Impfausweis, einem gültigen Pass und einem neueren Passbild für die ID-Karte dem Leiter der Ferienfreizeit in einem Umschlag zu übergeben.

Teilnehmer/In:
(Name, Vorname)

ist frei von ansteckenden Krankheiten, Krampfleiden, Hautausschlägen und Ungeziefer
(Läuse/Flöhe usw.).

Es besteht eine Trommelfellperforation ja nein

Bestehen gegen die Teilnahme an der Ferienfreizeit Bedenken ja nein

Bettnässer ja nein

Reisefähigkeit ja nein

Badeerlaubnis/Saunaerlaubnis ja nein

Es besteht ausreichender Impfschutz gegen Tetanus ja nein

Müssen in ganz bestimmten Situationen Medikamente
eingenommen werden? ja nein

Wenn ja, welche Handhabung ist notwendig:.....*

.....*

.....*

.....*

Sonstige Hinweise (Allergien, Bluter, Anfälle usw.):.....*

.....*

.....*

.....*

.....
(Ort/Datum)

.....
Unterschrift/en der/des Eltern/Sorgeberechtigten

.....
oder Unterschrift bei Volljährigkeit

.....
Unterschrift des jugendlichen Teilnehmers