

Die Anmeldung bitte im Pfarrbüro St. Pankratius Warstein z.H. Leonie Gosselke abgeben, einwerfen oder per Post senden. Pfarrer-Menge-Weg 9, 59581 Warstein

Anmeldung zur Taizé-Fahrt (von den Jugendlichen auszufüllen)

Name, Vorname

Adresse

E-Mail.....

Handynummer.....

Krankenversichert bei

Hiermit erkläre ich, dass ich mich an die Regeln und Absprachen während der Taizéfahrt halten werde.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Unser Kind Name, Vorname, geboren am

darf an der Fahrt nach Taizé vom 09. – 16. Oktober 2022 teilnehmen.

- Ich/Wir haben die Informationen zur Kenntnis genommen und stimmen den Absprachen und Regeln zu.
- Mit der Veröffentlichung von Fotos unseres Kindes auf der Homepage katholisch-in-warstein.de sind wir einverstanden.

.....
Telefon-/Handynummer für den Notfall

.....
Anschrift der Eltern

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

bitte wenden

Elternerklärung

Für die Teilnahme einer/eines Minderjährigen am Jugendtreffen in Taizé

Ich, die/der Unterzeichnende

Name:

Vorname:

(Status): Vater/ Mutter / gesetzlicher Vertreter/in

Adresse:

Telefon / E-Mail:

Erziehungsberechtigte/r für die/den Minderjährige/n, wie unten benannt

Name:

Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

____/____/____

erlaube hiermit der/dem Minderjährigen am Jugendtreffen in Taizé (Frankreich) teilzunehmen unter der Aufsicht von

Name: **Gosselke**

Vorname: **Leonie**

Adresse: Im Sonnenkamp 1, 59505 Bad Sassendorf

Handynummer 0172 2576461

E-Mail: lgosselke@web.de

Name: **Kauf**

Vorname: **Bernadette**

Adresse: Finkenstraße 26, 59581 Warstein

Handynummer 0175 5264741

E-Mail: b.kauf@katholisch-in-warstein.de

Um an dem Treffen teilzunehmen, darf die /der Minderjährige mit o. g. Person(en) vom 09.-16. Oktober 2022 nach Taizé (Frankreich/Burgund) reisen.

Ich autorisiere hiermit die o. g. Person(en) ebenso

alle im Zweifelsfall notwendigen Schritte zur Gesunderhaltung der/des Minderjährigen (medizinische Behandlung, Krankenhauseinweisung, medizinische Eingriffe, Narkose etc.) falls notwendig, in Rücksprache mit den Eltern, einzuleiten.

Hiermit erkläre ich, dass mir das Programm des Treffens bekannt ist und ich über die Unterbringungsbedingungen im Besonderen unterrichtet bin.

Für jedweden Verlust oder Schaden, verursacht durch die /den Minderjährigen im Zusammenhang mit ihrer/seiner Teilnahme an dem Treffen, erkläre ich mich in vollem Umfang verantwortlich. (Eine Haftpflichtversicherung ist sinnvoll.)

____/____/2022
Ort Datum

Schreiben Sie bitte auf folgende Zeile handschriftlich und leserlich:

„Gelesen und bestätigt. Elterliche Zustimmung gegeben.“ und unterschreiben.

(Unterschrift)