

An alle Abenteuerlustigen

ASB-Abenteuerwoche in der 3. Sommerferienwoche 2023  
vom 6. – 12. August 2023

## Verbindliche Anmeldung zur ASB-Abenteuerwoche 2023 in Hohenstein-Steckenroth

Liebe Eltern, liebe Kinder,

nachdem wir die Abenteuerwoche im vergangenen Jahr wieder erfolgreich starten konnten, freuen wir uns, diese auch 2023 bereits zum 25. Mal auf dem Sportgelände des SV-Steckenroth in Hohenstein zu veranstalten.

Wir bieten wieder circa 90 Kindern und Jugendlichen die Möglichkeit zu Spiel, Spaß und Abenteuer. Neben den bereits bekannten Aktivitäten kommt in diesem Jahr bestimmt wieder die eine oder andere Überraschung auf uns zu. Auch die anderen Aktivitäten wie Backen, Basteln und Batiken werden wie immer nicht zu kurz kommen!

Füllen Sie die Anmeldung bitte vollständig und gut lesbar aus. Dies ist wichtig, um einen reibungslosen Ablauf im Vorfeld zu gewährleisten.

**Bitte füllen Sie für jedes Kind eine eigene Anmeldung aus.** Vermerken Sie bitte unter "Bemerkungen", ob Ihr/e Kind/er noch Geschwister oder Freunde haben, die zur ABTEWO angemeldet werden. Weiterhin können Sie hier noch andere relevante Informationen eintragen. Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung vorzugsweise als PDF an [abenteuerwoche@hotmail.com](mailto:abenteuerwoche@hotmail.com) oder auf dem Postweg an folgende Adresse: Frau Ylva Soukup, Taunusstraße 79, 65375 Oestrich-Winkel.

**Haben Sie noch wichtige Fragen?** Für alle Angelegenheiten schicken Sie bitte eine E-Mail an [abenteuerwoche@hotmail.com](mailto:abenteuerwoche@hotmail.com). Das ORGA-Team wird sich dann zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Arbeiter-Samariter-Bund  
Landesverband Hessen e. V.  
Regionalverband Westhessen

## **Informationen zu den Gruppen und Preisen der ABTEWO 2023 auf dem Sportplatz in Hohenstein-Steckenroth**

### **"Tagesgruppen" (9:00 bis 18:00 Uhr)**

**Neu!!** Wir haben die Betreuungszeit der Tagesgruppen in diesem Jahr auf 18 Uhr verlängert!

**Gruppe A:** für Kinder im Alter von 5 bis 7 Jahren

**Gruppe B:** für Kinder im Alter von 8 bis 9 Jahren

### **Zeitraum: Montag, 07.08.2023 bis Samstag, 12.08.2023**

Betreuung täglich von der Abholung bis zur Ankunft der angegebenen Bushaltestelle und von Freitag bis zur Abholung am Samstag

Der Bustransfer (von Taunusstein, Hohenstein, Aarbergen oder Bad Schwalbach) findet morgens vom Wohnort zur Freizeit und nachmittags zurück zum Wohnort statt.

Mittagessen, Zwischenmahlzeiten und Getränke sowie alle Eintritte, Materialien und eine Übernachtung von Freitag, 11.08.2023 auf Samstag, 12.08.2023 sind inklusive.

### **Beitrag pro Kind:**

**Gruppe A+B: 140,00 Euro**

### **"Übernachtungsgruppe"**

**Gruppe C:** für Kinder im Alter von 10 bis 13 Jahren

Die Übernachtungen sind bei Teilnahme verpflichtend

### **Zeitraum: Sonntag, 06.08.2023 (14:00 Uhr) bis Samstag, 12.08.2023 (13:00 Uhr)**

Betreuung täglich rund um die Uhr, Frühstück, Mittag- und Abendessen, Zwischenmahlzeiten und Getränke, 6 Übernachtungen in Gruppenzelten, sowie alle Eintritte und Materialien sind inklusive.

### **Beitrag pro Kind:**

**Gruppe C: 165,00 Euro**

### **Rabatt:**

Geschwisterkind/er: 10,00 Euro

ASB-Mitglieder: 10,00 Euro

Bitte lassen Sie uns die ausgefüllte Anmeldung so schnell wie möglich zukommen. Die Plätze werden nach Eingangsdatum der Anmeldung vergeben.

Innerhalb von vier Wochen nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns die Anmeldebestätigung. Diese enthält weitere Informationen, sowie die Zahlungsinformationen.

Eingangsnr.:		Eingangsdatum:		Gruppe:	
--------------	--	----------------	--	---------	--

Bitte hier keine Eintragungen vornehmen.

Ylva Soukup  
i.A. für den ASB-Westhessen  
Taunusstraße 79  
65375 Oestrich-Winkel

### Verbindliche Anmeldung zur 25. ASB-Abenteuerwoche 2023

#### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Alter während der ABTEWO: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort (mit Gemeindeteil): \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnr. eines Erziehungsberechtigten (tagsüber): \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse eines Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Kinder- bzw. Hausarzt (Name, Adresse, Telefon): \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherte Person (Name, Adresse, Telefon): \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind Vegetarier/in, Veganer/in oder hat es Allergien? Ja  Nein

Wenn ja, bitte konkretisieren: \_\_\_\_\_

Darf Ihr Kind an Ausflügen teilnehmen? Ja  Nein

War Ihr Kind schon einmal Teilnehmer der Abenteuerwoche? Ja  Nein  Wann? \_\_\_\_\_

Dürfen wir bei Ihrem Kind Zecken entfernen? Ja  Nein

Darf Ihr Kind ins Schwimmbad? Ja  Nein

Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Darf Ihr Kind allein von der Haltestelle nach Hause gehen? (Gruppe A und B) Ja  Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: \_\_\_\_\_

**Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein oder leidet es an einer Krankheit, über die sein Betreuer informiert sein sollte** Ja  Nein

Wenn **Ja**, welche Medikamente bzw. welche Krankheiten: \_\_\_\_\_

Bemerkungen der Eltern: \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Verletzungsfall dem Hausarzt, Kinderarzt bzw. Notarzt vorgestellt wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten

## Verhaltensregeln

Verstößt ein Teilnehmer trotz Ermahnung ständig oder in einer schwerwiegenden Sache gegen die Anordnung der Betreuer, wird er auf Kosten und Verantwortung der Eltern vorzeitig nach Hause geschickt. Unerlaubtes Entfernen von der Gruppe sowie jedes Verhalten, das den Verbleib der Gruppe auf dem gesamt, angemieteten Freizeitgelände gefährdet, ist „schwerwiegend“ im Sinne dieser Regelung. In diesem Falle wird die organisatorische Leitung die Eltern telefonisch verständigen, damit diese die Abholung bzw. Rückreise organisieren können. Daher müssen die Eltern bei der Anmeldung angeben, wie sie telefonisch zu erreichen sind, bzw. wer in ihrer Abwesenheit für sie handelt. Ein Anspruch auf teilweise Rückzahlung des Teilnehmerbeitrages besteht nicht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

## Erklärung zur Bildverwendung - anlassbezogen (F)

Hiermit erkläre ich/erklären wir,

dass ich/wir der Verwendung von Bildmaterial, auf welchem mein/unser Kind

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

erkennbar abgelichtet ist, zustimme, sofern dieses vom ASB oder in dessen Auftrag zu Zwecken,  
die sich aus der Tätigkeit des ASB ergeben, erstellt worden ist.

Hier: Abenteuerwoche 2023

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte

### **Kontaktadressen für weitere Informationen:**

Datenschutzbeauftragter  
Michael Kelemen  
Datenschutz & Personaldienstleistungen  
Dr.-Ernst-Braun-Straße 11 a  
63500 Seligenstadt  
Tel. 01 63 / 294 10 74  
[datenschutzperso@outlook.com](mailto:datenschutzperso@outlook.com)

ASB Landesverband Hessen e.V.  
Rossella Vicenzino-Timis  
VIVO Personal  
Feuerwehrstraße 5  
60435 Frankfurt am Main  
Tel. 0 69 / 54 84 044-291  
[rosella.vicenzino-timis@asb-hessen.de](mailto:rosella.vicenzino-timis@asb-hessen.de)