

An alle Abenteuerlustigen

ASB-Abenteuerwoche in der 3. Sommer-Ferienwoche 2019
vom 14. – 20. Juli 2019

Verbindliche Anmeldung zur ASB-Abenteuerwoche 2019 in Hohenstein-Steckenroth

Liebe Eltern, liebe Kinder,

zum 23. Mal findet die Abenteuerwoche des ASB-Taunussteins in diesem Jahr wieder auf dem Sportgelände des SV-Steckenroth in Hohenstein statt. Auch im Jahr 2019 bieten wir wieder ca. 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!

Noch einiges zu dieser Anmeldung: Füllen Sie die Anmeldung bitte vollständig und richtig aus. Dieses ist wichtig um einen reibungslosen Ablauf im Vorfeld zu gewährleisten.

Bitte nehmen Sie für jedes Kind eine eigene Anmeldung. Machen Sie bitte keine Eintragungen bei der "Eingangsnummer", dem "Eingangsdatum" und der "Gruppe". 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 wie z.B. Religion oder Ähnliches eintragen. Bitte geben Sie die Anmeldung schnellstmöglich bei Frau Ylva Soukup, Trommlerweg 17, 65195 Wiesbaden ab.

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

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



Gerhard Lang
1. Vorsitzender Regionalverband Westhessen

Rückseite:
Informationen zu den Gruppen und Preisen

Informationen zu den Gruppen und Preisen der ABTEWO 2019 auf dem Sportplatz in Hohenstein-Steckenroth

"Tagesgruppen" (9:00 bis 17:00 Uhr)

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

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

Zeitraum: Montag, 15.07.2019 bis Samstag, 20.07.2019

Betreuung täglich von der Abholung bis zur Ankunft der angegebenen Bushaltestelle
und Freitag bis Samstag bis 14 Uhr.

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 Über-
nachtung von Freitag, 19.07.2019 auf Samstag, 20.07.2019 sind inklusive.

Beitrag pro Kind:

Gruppe A: 130,00 Euro

Gruppe B: 140,00 Euro

"Übernachtungsgruppe"

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

Zeitraum: Sonntag, 14.07.2019 (14:00 Uhr) bis Samstag, 20.07.2019 (14:00 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

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

**Sie bekommen innerhalb 4 Wochen nach Erhalt der Anmeldung in schriftlicher Form eine
Bestätigung über die Teilnahme. In dieser Bestätigung wird alles Weitere für Sie erläutert
(u.a. Zahlungsart und -termin). 3 Wochen vor Beginn erhalten Sie alle restlichen Informati-
onen (z.B. Gruppe, Bushaltestelle, Mitbringliste).**

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

An:
Ylva Soukup
i.A. für den ASB-Westhessen
Trommlerweg 17
65195 Wiesbaden

Verbindliche Anmeldung zur 23. ASB-Abenteuerwoche 2019

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 ☐

Schwimmabzeichnen: _____

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

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

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN

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 2019

.....
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

ASB Landesverband Hessen e.V.
Rossella Vincenzino-Timis
VIVO Personal
Feuerwehrstraße 5
60435 Frankfurt am Main
Tel. 0 69 / 54 84 044-291
rosella.vincenzino-timis@asb-hessen.de