

Ostsächsische Eisenbahnfreunde e. V.
Maschinenhausstraße 2
02708 Löbau
Tel.: 03585 219 600
E-Mail: info@osef.de



Workshop Eisenbahn im historischen Lokschuppen in Löbau
für Kinder und Jugendliche zwischen 12 und 18 Jahren
26. bis 30. Oktober 2020

ANMELDUNG
(Teilnehmende ab 18 Jahre)

(bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen und an o.g. Adresse senden)

Hiermit melde ich

Name, Vorname

Geburtsdatum, Alter

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

E-Mail

Konfektionsgröße (für ein T-Shirt): XS S M L

mich verbindlich zum „Workshop Eisenbahn“ vom 26.-30.10.2020 in Löbau an.

Ich habe folgendes zur Kenntnis genommen:

1. Die Zahl der Teilnehmenden ist begrenzt. Ein Anspruch auf Teilnahme besteht nicht. Aus gegebenem Anlass sind Änderungen des Programmablaufs möglich.
2. Der Workshop Eisenbahn unterliegt den zum Zeitpunkt seiner Durchführung geltenden Regeln gegen die Ausbreitung des Corona-Virus. Lassen diese die Durchführung nicht zu, wird die Veranstaltung ggf. kurzfristig abgesagt bzw. auf einen späteren Zeitpunkt verschoben.
3. Eine Übernachtung auf dem Vereinsgelände ist aus Gründen des Infektionsschutzes leider nicht möglich. Teilnehmenden, die eine Unterkunft benötigen, ist der Veranstalter bei der Suche eines geeigneten Quartiers in der Nähe gerne behilflich.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Hinweis zum Datenschutz: Die erhobenen Daten sind für die Durchführung der Veranstaltung notwendig. Sie werden vertraulich behandelt. Eine Speicherung oder darüber hinausgehende Verarbeitung erfolgt nicht. Da es sich um eine geförderte Maßnahme handelt, kann die Notwendigkeit der Übermittlung von Daten an den Fördermittelgeber (Name, Vorname, Adresse, Alter) nicht ausgeschlossen werden.

ERKLÄRUNG

(bitte ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen und zusammen mit der Anmeldung an o.g. Adresse senden)

1. Angaben zu Besonderheiten, Krankheiten und Behinderungen

Ich bin frei von ansteckenden Krankheiten: JA NEIN

(Mögliche Abfragen zu Corona-typischen Symptomen, die von der Teilnahme am Workshop ausschließen, erfolgen während der Veranstaltung selbst.)

Ich leide zum jetzigen Zeitpunkt an

keinen

den nachfolgend aufgeführten körperlichen Beschwerden oder Erkrankungen (z.B. Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS, Essstörung, Hitzeempfindlichkeit, etc.), Behinderungen oder Beeinträchtigungen, die sich in bestimmten Situationen, im Rahmen geplanter Aktivitäten (z.B. körperliche Betätigung) oder ggf. auch ohne Anlass bemerkbar machen können und die für die Mitarbeiter in der Regel weder äußerlich noch aufgrund meines Verhaltens erkennbar sind:

Ich bin mit den Symptomen vertraut: JA NEIN

Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. deren Zubereitung muss bei mir auf Folgendes besonders geachtet werden:

Es besteht eine Allergie / Überempfindlichkeit gegenüber folgenden Lebensmitteln / Zutaten (z.B. Weizenmehl, Nüsse, Eier etc.):

2. Medikamenteneinnahme

Ich muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente zu mir nehmen:

Ja Nein

Diese Medikamente beeinträchtigen meine Aufnahme- und Reaktionsfähigkeit:

Ja Nein

3. Arzt- und Krankenhausbesuch

Sollte mir bei der Veranstaltung etwas zustoßen, ich nicht mehr ansprechbar sein bzw. eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter / stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich werden, werden die Mitarbeiter versuchen, Kontakt zu einer von mir benannten Vertrauensperson aufzunehmen. Ich bin damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. als dringend erforderlich erachtete Schutzimpfungen (z. B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, wenn mein Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig vor der Maßnahme eingeholt werden kann.

Im Notfall ist während der Veranstaltung folgende Person kontinuierlich (24 h) erreichbar:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Tel.-Nr. (Festnetz)

Tel.-Nr. (Mobil)

Ich bin Mitglied in folgender Krankenkasse:

Versicherungs-Nr.:

Ggf. Name der Person, über die ich versichert bin (z.B. bei Familienversicherung):

Name, Adresse und Tel.-Nr. meines Hausarztes:

Meine Krankenversicherungskarte habe ich dabei: Ja

Eine Kopie des Impfausweises habe ich dabei: Ja

Meinen Personalausweis habe ich dabei: Ja (wird für die Exkursion benötigt)

4. Sicherheit und Arbeitsschutz

Die Veranstaltung findet auf einem Eisenbahngelände statt. Wir werden dort unter Anleitung mit Werkzeugen und Maschinen arbeiten. Über das Verhalten auf dem Bahngelände und zum Umgang mit Werkzeug, Maschinen und anderen Arbeitsmitteln werde ich am Beginn des Workshops belehrt. Den Anweisungen des Veranstalters zum Verhalten auf dem Bahngelände und zum Arbeitsschutz werde ich Folge leisten.

Die Verschmutzung der Kleidung während des Workshops lässt sich nicht immer vermeiden. Ich trage daher der Umgebung und der Witterung angepasste robuste Kleidung, insbesondere festes Schuhwerk. Darüber hinausgehende Arbeitsschuttmittel werden vom Veranstalter zur Verfügung gestellt.

5. Fotos

Während der Veranstaltung werden Fotos von den Teilnehmenden gemacht. Sie dienen der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters, dem Nachweis gegenüber den Fördermittelgebern sowie der Dokumentation. Zur Erinnerung soll jede*r Teilnehmer*in nach dem Ende des Workshops ein kleines Fotobuch bekommen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass zu diesem Zweck von mir Fotos gemacht und publiziert (print und online) werden dürfen.

6. Sonstige Hinweise

Sollte sich bis zum Beginn der Veranstaltung an den obigen Informationen etwas ändern, insbesondere im Falle der Änderung von Adress- und Kontaktdaten, wenn neue Erkrankungen bzw. Beeinträchtigungen bekannt werden bzw. wenn einzelne Informationen nicht mehr zutreffen, so bin ich im eigenen Interesse verpflichtet, dies umgehend dem Veranstalter mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Hinweis zum Datenschutz: Die erhobenen Daten sind für die Durchführung der Veranstaltung notwendig. Sie werden vertraulich behandelt. Eine Speicherung oder darüber hinausgehende Verarbeitung erfolgt nicht.