

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 unter 18 Jahre)

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

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Sohn/Tochter

Name, Vorname

Geburtsdatum, Alter

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.-Nr.

E-Mail

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

verbindlich zum „Workshop Eisenbahn“ vom 26.-30.10.2020 in Löbau an. Mein / unser Kind nimmt freiwillig an der Veranstaltung teil.

Ich/wir habe(n) 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

Unterschrift Personensorgeberechtigte*r

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.

ELTERNERKLÄRUNG

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

1. Wege und Transport

Der Workshop Eisenbahn findet auf dem Gelände des Ostsächsischen Eisenbahnfreunde e.V., Maschinenhausstraße 2, in 02708 Löbau statt.

Mein / unser Kind:

- kommt allein zum Veranstaltungsort:
- wird gebracht:
- darf jeden Tag nach Veranstaltungsende allein nach Hause gehen:
- wird jeden Nachmittag abgeholt:

und zwar von: _____

Mein / unser Kind darf in Fahrzeugen des Veranstalters und in Privatfahrzeugen von Mitarbeitenden mitfahren (Ohne Genehmigung keine Teilnahme an der Veranstaltung möglich!):

JA NEIN

Mein / unser Kind darf in Fahrzeugen von anderen Eltern / Sorgeberechtigten mitfahren:

JA NEIN

2. Erreichbarkeit Eltern / Personensorgeberechtigte während der Veranstaltung

Für Rückfragen jeglicher Art, etwa bei Änderungen des Ablaufs, bei gesundheitlichen Beschwerden, wenn eine ärztliche Behandlung notwendig ist oder aus verhaltensbedingten Gründen ist es unerlässlich, dass der Veranstalter ohne Verzögerung Kontakt zu mir / uns aufnehmen kann:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Tel.-Nr. (Festnetz)

Tel.-Nr. (Mobil)

Für den Fall meiner / unserer Abwesenheit / Nichterreichbarkeit benenne(n) ich / wir folgende Ansprechperson (Freunde, Nachbarn oder Verwandte) für dringliche Rücksprachen:

Name, Vorname, Tel.-Nr.

3. Angaben zu Besonderheiten, Krankheiten und Behinderungen

Mein / unser Kind ist frei von ansteckenden Krankheiten: JA NEIN

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

Mein / unser Kind leidet - nach meinem / unserem Wissen - zum jetzigen Zeitpunkt an

- keinen
- den nachfolgend aufgeführten körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Erkrankungen (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 Mitarbeitenden in der Regel weder äußerlich noch aufgrund des Verhaltens unseres Kindes erkennbar sind:

Mein / unser Kind ist mit den Symptomen vertraut: JA NEIN

Im Hinblick auf Speisen und Getränke bzw. deren Zubereitung muss bei meinem / unserem Kind auf Folgendes besonders geachtet werden:

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

4. Medikamenteneinnahme

Mein / unser Kind muss aufgrund einer ärztlichen Verordnung regelmäßig Medikamente zu sich nehmen:

Ja Nein

Diese Medikamente beeinträchtigen seine Aufnahme- und Reaktionsfähigkeit:

Ja Nein

Der Veranstalter weist darauf hin, dass es den Mitarbeitenden im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist, eigenverantwortlich medizinische Diagnosen zu treffen und ohne ausdrückliche Erlaubnis der Sorgeberechtigten oder ohne Verordnung durch einen Arzt Medikamente zu verabreichen. Falls bei meinem / unserem Kind mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etc.) zu rechnen ist, steht es mir / uns frei, meinem / unserem Kind Medikamente hierfür mitzugeben und es genau anzuweisen, wann und wie diese anzuwenden sind. Im Falle von Erkrankungen werden die Mitarbeitenden, bevor vor Ort ein Arzt konsultiert wird, immer versuchen, Kontakt mit mir / uns aufzunehmen, um das weitere Vorgehen zu besprechen.

5. Arzt- und Krankenhausbesuch

Sollte meinem / unserem Kind bei der Veranstaltung etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter / stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich werden, werden die Mitarbeitenden versuchen, mit mir / uns Kontakt aufzunehmen. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass vom Arzt ggf. für dringend erachtete Schutzimpfungen (z. B. Tetanus) sowie sonstige ärztliche Maßnahmen veranlasst werden können, wenn unser Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig vor der Maßnahme eingeholt werden kann.

Mein / unser Kind ist Mitglied in folgender Krankenkasse:

Versicherungs-Nr.:

Name der Person, über die das Kind versichert ist:

Name des Hausarztes meines / unseres Kindes:

Adresse, Tel.-Nr. des Hausarztes:

Eine Kopie des Impfausweises gebe(n) ich/wir meinem/unserem Kind mit Ja

Eine Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses gebe(n) ich/wir meinem/unserem Kind mit Ja
(wird für die Exkursion benötigt)

6. Erste Hilfe bzw. besondere medizinische Eingriffe durch Mitarbeitende des Veranstalters

Mir / uns ist bekannt, dass es den Mitarbeitenden ohne eine ausdrückliche Einwilligung der Sorgeberechtigten nicht gestattet ist, eigene Maßnahmen über die Erste Hilfe hinaus zu ergreifen. In einigen Fällen lässt sich durch ein rasches Eingreifen nicht nur eine Ausweitung der Verletzung/Erkrankung, sondern auch ein Arzt- oder Krankenhausbesuch vermeiden.

Ich / wir gestatte(n) den Mitarbeitenden:

die Desinfektion offener Wunden mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln: JA NEIN

das Entfernen von Fremdkörpern aus den oberen Hautschichten (Holz- / Glassplitter) mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit

handelsüblichen Desinfektionsmitteln: JA NEIN

das Entfernen von Zecken mit speziell hierfür vorgesehenen Hilfsmitteln und die anschließende Desinfektion der Wunde mit handelsüblichen Desinfektionsmitteln: JA NEIN

Mir / uns ist bekannt, dass die Mitarbeitenden nur berechtigt, aber nicht verpflichtet sind, solche Maßnahmen zu ergreifen.

7. Sicherheit und Arbeitsschutz

Die Veranstaltung findet auf einem Eisenbahngelände statt. Mein / unser Kind wird unter Anleitung und Aufsicht mit Werkzeugen und Maschinen arbeiten. Über das Verhalten auf dem Bahngelände und zum Umgang mit Werkzeug, Maschinen und anderen Arbeitsmitteln wird am Beginn des Workshops eine Belehrung durchgeführt.

Mein / unser Kind ist von mir / uns angewiesen, den Anordnungen der Mitarbeitenden und Betreuungspersonen unbedingt Folge zu leisten. Dies gilt auch für die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes, vor allem hinsichtlich der Regelungen zum Umgang mit Alkohol und Nikotin.

Bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von der Veranstaltungsleitung angesetzt sind, übernehme(n) ihr / wir selbst die Haftung. Bei wiederholter Missachtung der Anweisungen wird mein / unser Kind von der Veranstaltung ausgeschlossen.

Die Verschmutzung der Kleidung während des Workshops lässt sich nicht immer vermeiden. Mein / unser Kind trägt der Umgebung und der Witterung angepasste robuste Kleidung, insbesondere festes Schuhwerk. Darüber hinausgehende Arbeitsschutzmittel werden vom Veranstalter zur Verfügung gestellt.

8. 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 meinem / unserem Kind Fotos gemacht und publiziert (print und online) werden dürfen.

9. Sonstige Hinweise

Für die Betreuung unseres Kindes gebe(n) ich / wir

keine

die nachfolgend aufgeführten weiteren Hinweise, die für eine individuelle Aufsichtsführung wichtig sind (z. B. besondere Fähigkeiten und Interessen, besonderer Förderbedarf in bestimmten Situationen, besondere Anforderungen an die Aufsichtspflicht in bestimmten Situationen etc.):

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 / sind wir im eigenen Interesse verpflichtet, dies umgehend dem Veranstalter mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Personensorgeberechtigten

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.