Personenfragebogen für die

Ministrant:innenwallfahrt nach Rom

Die Pfarrei Zu den Lübecker Märtyrern ist als Veranstalter der Ministrant:innenwallfahrt nach Rom aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die nachfolgend benötigten Angaben angewiesen. Die uns für die Zeit der Ministrant:innenwallfahrt übertragene Aufsichtspflicht beinhaltet auch, gesundheitlichen Schaden an Leib und Leben der Teilnehmenden zu verhindern. Durch Ihre Angaben helfen Sie uns, unserer Verantwortung nachkommen zu können. Füllen Sie den Fragebogen bitte gut lesbar aus. Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt. Die Fragebögen werden 14 Tage nach Beendigung der Fahrt vernichtet.

Teilnehmende/r:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____

Mobilfunknr. Teiln.: _____

E-Mail Teiln.: _____

Eltern (Personensorgeberechtigte):

Namen der Eltern: _____

Anschrift während der Fahrt:

_____

Rufnummer Eltern: _____

E-Mail der Eltern: _____

Krankenversicherung:

Krankenkasse: _____

Mitgliedsnummer: _____

Name der/des Versicherten: _____

Geburtsdatum der/des Versicherten: _____

Gesundheitliche Besonderheiten:

(Z. B.: Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Vegetarier, Veganer Anfallsleiden, Asthma, AD(H)S, chronische Krankheiten usw.)

_____

_____

Medikamenteneinnahme:

Bitte geben Sie alle Medikamente an, damit keine Zweifelsfälle bezüglich Medikamentenmissbrauchs auftreten!

_____

_____

O Unser Kind behält die aufgezählten Medikamente bei sich, lagert sie entsprechend sicher und nimmt die Medikamente selbstständig ein.

O Unser Kind muss regelmäßig an die Einnahme der Medikamente erinnert werden.

O Bei Fahrtantritt werden wir die nötigen Medikamente dem/der verantwortlichen Begleitung zur Aufbewahrung übergeben.

O Folgende Medikamente müssen gekühlt transportiert und gelagert werden:

_____

O Die Medikamente müssen regelmäßig verabreicht werden. Die genaue Dosierung der Medikamente werden wir rechtzeitig der verantwortlichen Begleitung zur Kenntnis geben und besprechen!

Letzte Impfungen (Datum):

Covid 19: _____

Tetanus: _____

Keuchhusten: _____

Masern: _____

Mumps: _____

Diphterie: _____

Polio: _____

Röteln: _____

Sonstige: _____

(Impfnachweise sind auf der Reise mitzuführen!)

Name, Adresse und Telefonnummer meines Hausarztes:

_____

_____

Weitere Hinweise und Besonderheiten:

(z.B. Ängste, Bedarf an besonderer Unterstützung usw.)

_____

_____

_____

Angaben, die für die Anmeldung in Rom in der Unterkunft benötigt werden:

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Dokumentenart:

- O Reisepass
- O Personalausweis
- O Kinderausweis

Dokumentennummer: _____

Ausstellungsdatum: _____

ausstellende Behörde: _____

- O Eine Impfpass-Kopie wird bei Fahrtantritt nachgereicht.
- O Eine international gültige Krankenkassenkarte wird bei Fahrtantritt nachgereicht.
- O Der gültige Kinder-/Personalausweis wird bei Fahrtantritt nachgereicht.

Wenn mein Kind vor oder bei Abfahrt eine ansteckende Krankheit hatte bzw. haben wird, werde ich die Leitung darüber informieren und mein Kind nicht an der Ministrant:innenwallfahrt teilnehmen lassen. Gleiches gilt, wenn eine Kontaktperson an einer solchen Krankheit erkrankt ist. Sollte bei meinem Kind während der Ministrant:innenwallfahrt eine ansteckende Krankheit auftreten, so werde ich mein Kind kurzfristig abholen oder einen Rücktransport durch eine Person meines Vertrauens sicherstellen.

Ich erkläre, dass alle meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

X_____

Ort, Datum, Unterschriften aller Personensorgeberechtigten

(bei volljährigen Teilnehmenden, die eigene Unterschrift)

Einverständniserklärung des Teilnehmenden

Ich erkläre mein Einverständnis, an der Ministrant:innenwallfahrt der Pfarrei Zu den Lübecker Märtyrern (28.07.2024. – 04.08.2024) nach Rom unter folgenden Bedingungen teilzunehmen:

1. Ich verpflichte mich am Rahmenprogramm der Fahrt teilzunehmen.

2. Die Regeln für das Zusammenleben während der Fahrt und gemeinsame Absprachen sind einzuhalten.

3. Grundsätzlich gelten das italienische Recht und das deutsche Gesetz zum Schutz der Jugend in der Öffentlichkeit (Jugendschutzgesetz). Darüber hinaus gilt ein uneingeschränktes Alkoholverbot für alle Jugendlichen unter 18 Jahren. Die Weitergabe von alkoholischen Getränken an Minderjährige kann den sofortigen Ausschluss von der Fahrt nach sich ziehen.

4. Alkoholische Getränke werde ich nicht mitbringen. Alkohol darf nicht in den Schlafunterkünften/ Zimmern konsumiert werden.

5. Mit meiner Anmeldung berechtige ich die Pfarrei Zu den Lübecker Märtyrern dazu, Foto- und Videoaufnahmen, die während der Fahrt von mir gemacht werden, unentgeltlich und ohne Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

6. Ich werde mein Gepäck auf einen Rucksack, Koffer oder eine Reisetasche beschränken. Das Gepäck wird ausschließlich von mir getragen und beaufsichtigt. Der Veranstalter haftet nicht für deren Verlust oder etwaige Beschädigungen.

7. Als volljähriger Teilnehmer, als volljährige Teilnehmerin, habe ich den Personalfragebogen nach bestem Wissen ausgefüllt.

8. Krankheiten, Unfälle und grobes Fehlverhalten können meinen Ausschluss und damit eine vorzeitige Rücksendung zur Folge haben. Eine Die dadurch hinaus entstehenden Kosten werden in Rechnung gestellt, soweit sie nicht durch eine Versicherung abgedeckt sind. Eine Rückerstattung des Teilnahmebeitrags ist nicht möglich.

X_____

Ort, Datum, Unterschrift der/des Teilnehmenden

Einverständniserklärung der Personensorgeberechtigten

Wir erklären unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes

_____

an der Ministrant:innenwallfahrt der Pfarrei Zu den Lübecker Märtyrern vom 28.07.2024 – 04.08.2024 nach Rom.

Unser Kind darf auch ohne qualifizierte Badeaufsicht (DLRG) im Pool der Unterkunft baden:

O Nein O Ja

Unser Kind darf ohne Einschränkungen an allen Aktivitäten und Ausflügen im Rahmen der Fahrt teilnehmen:

O Nein O Ja

Wir schränken die Möglichkeiten zu Ausflügen und anderen Aktivitäten wie folgt ein: Unser Kind darf sich kurzfristig auch ohne Begleitung einer aufsichtsführenden Person, aber in Gruppen von mindestens 3 Teilnehmer:innen frei bewegen:

O Nein O Ja

Mit der Anmeldung berechtige ich die Pfarrei Zu den Lübecker Märtyrern dazu, Foto- und Videoaufnahmen, die während der Fahrt von meinem Kind gemacht werden, unentgeltlich und ohne Einschränkungen für Öffentlichkeitsarbeit und Verwendung in Medien zu nutzen. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Krankheiten, Unfälle und grobes Fehlverhalten können einen Ausschluss und damit eine vorzeitige Rücksendung des teilnehmenden Kindes zur Folge haben.
Die dadurch hinaus entstehenden Kosten werden in Rechnung gestellt, soweit sie nicht durch eine Versicherung abgedeckt sind.

Eine Rückerstattung des Teilnahmebeitrags ist grundsätzlich nicht möglich.

X_____

Ort, Datum, Unterschrift aller Personensorgeberechtigten