Bei Regelverstößen oder Missachten der Anweisungen des betreuenden Personals, sowie Verstöße gegen das aktuell geltende Jugendschutzgesetz, behalten wir uns vor, einzelne Teilnehmer*innen von der Aktion auszuschließen. Der Teilnahmebeitrag ist in bar am Tag des Ausfluges zu entrichten.

Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Änderungen vorbehalten.

Was wir über Ihr Kind / Ihren Jugendlichen wissen sollten, (Medikamente, Krankheiten, Allergien etc.) teilen Sie uns bitte schriftlich mit:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

**Kontakt**
Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Anmeldung an diese Adresse:
**Jugendfreizeitstätte Wellinghofen**
Auf den Porten 8
44265 Dortmund
Bei Rückfragen erreichen Sie uns wie folgt:
**Telefon**: +49 (231) 42 57 55 60
**Mail**: mail@jfs-wellinghofen.de

# ANMELDUNG

# Mittwoch, 03.04.2024

JUGEND FREIZEIT STÄTTE
Wellinghofen

## Teilnahmebedingungen

- Die Teilnehmenden sind min. 10 Jahre alt
- Die Teilnehmenden sind pünktlich um 08:00 Uhr am Treffpunkt (Dortmund Hauptbahnhof-Haupteingang), wo der Ausflug auch enden wird
- Die Teilnehmenden beachten die geltenden Verhaltensregeln der JFS- Wellinghofen

### Außerdem

- Der Teilnahmebeitrag beträgt **20,00€ pro Teilnehmer:in** und wird am Treffpunkt eingesammelt
- Für Verpflegung muss selbst gesorgt werden.
- Sonnenschutz nicht vergessen

**Moviepark Germany** **Mittwoch, 03.04.2024**

## Anmeldebogen

Hiermit melde(n) ich (wir) mein Kind für den von der Jugendfreizeitstätte Wellinghofen am **Dienstag, 03.04.2024** stattfindenden Ausflug in den Moviepark Germany an. Die umseitig beschriebenen Bedingungen werden mit der Unterschrift akzeptiert. Die Teilnehmer:innenzahl ist begrenzt. Ebenfalls sind wir / bin ich damit einverstanden, dass Fotos, Videos und weitere Medien auf denen mein Kind zu sehen ist aufgenommen werden. Die Datenschutzbestimmungen dazu hält die JFS-Wellinghofen ein.

**Teilnehmer:innendaten**:

| | |
|---|---|
| Name, Vorname: | |
| Straße u. Haus-Nr.: | |
| PLZ u. Ort: | |
| Geburtsdatum: | |

Schokoticket oder Anderes Ticket? Ja? ☐ Nein? ☐

Geben Sie uns bitte Ihre Telefonnummer(n) an, unter der (denen) wir Sie in jedem Fall während der Aktion erreichen können.

| | |
|---|---|
| Mobil: | |
| Festnetz: | |

Datum / Unterschrift / gesetzlicher Vertreter

(nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können berücksichtigt werden)