

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, (z.B. Medikamente, Allergien, abweichende An- oder Abreise 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



Donnerstag, 03.04.2025

Teilnahmebedingungen

- Die Teilnehmenden sind mindestens 12 Jahre alt.
- Die Teilnehmenden sind pünktlich um 16:45 Uhr am Treffpunkt: Jugendfreizeitstätte Wellinghofen, Auf den Porten 8, 44265 Dortmund.
- Die Teilnehmenden beachten die geltenden Verhaltensregeln der JFS- Wellinghofen und der „Rampe //“.

Außerdem

- Die Teilnahme ist kostenlos.
- Verpflegung gibt es vor Ort.
- Rückkunft ca. 20:15 Uhr.



Jugendforum

Donnerstag, 03.04.2025

Anmeldebogen

Hiermit melde(n) ich (wir) mein Kind für den von der Jugendfreizeitstätte Wellinghofen am **Donnerstag, 03.04.2025** stattfindenden Ausflug zum Jugendforum in der „Rampe//“ 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)

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

Datum / Unterschrift / gesetzlicher Vertreter