

Bitte ausfüllen und ein Exemplar per Mail an bindabei-sachsen-anhalt@jugendherberge.de senden. Das Original bitte bei Anreise mitbringen.

Verbindliche Anmeldung zum Erste-Hilfe-Kurs 10.-12.10.2025 Jugendherberge Magdeburg

| | |
|-------------------------------|--|
| Name, Vorname | <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d |
| Geburtsdatum, -ort | |
| Adresse (Straße, PLZ, Ort) | |
| Handynummer | |
| Mailadresse | |

Bei Minderjährigen:

| | |
|---|--|
| 1. Sorgeberechtigte:r (Name/Telefonnummer/ Anschrift) | |
| 2. Sorgeberechtigte:r (Name/Telefonnummer/ Anschrift) | |

Für eine gute Unterkunft und Verpflegung benötigen wir bitte folgende Angaben (nur für das Seminar relevante Dinge nennen)

Ich ...

| | |
|--|---|
| esse bitte | <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> kein Schwein |
| habe folgende Allergien, (Lebensmittelunverträglichkeiten) | |
| habe folgende Erkrankungen | |
| nehme folgende Medikamente: (Dosierung/ Besonderheiten? bspw. Lagerung/ Kühlung/ Verabreichungsform/ Notfallmedikament?) | |

| | |
|--|--|
| Sonstiges: <i>(Gibt es sonstige Einschränkungen, z.B. soziale Besonderheiten, die wir kennen sollten? Oder gibt es Wünsche?)</i> | |
| Fotoerlaubnis (bitte bei Zustimmung ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Hiermit erlaube ich, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos von oder mit mir gemacht werden dürfen. <input type="checkbox"/> Hiermit erlaube ich, dass die Bilder von oder mit mir zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit auf der Website oder in social media Kanälen genutzt werden dürfen. <input type="checkbox"/> Hiermit erlaube ich, dass die Bilder von oder mit mir zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit in der lokalen oder überregionalen Presse genutzt werden dürfen. |

Bitte die Versichertenkarte der Krankenkasse mitnehmen.

Bei Minderjährigen: Ein **Umschlag** mit der **Krankenversicherungskarte** und **einer Kopie des Impfpasses** (freiwillig) versehen mit **Namen des Kindes, Geburtsdatum, Versicherungsnehmer, Telefonnummer sowie Medikamenten** wird vor Ort den Betreuer/innen übergeben.

Wir achten ein respektvolles und tolerantes Miteinander. Sollten wir nicht danach handeln, können wir von der Veranstaltung ausgeschlossen werden.

Bei Minderjährigen: Ich/wir haben unser Kind über angemessenes Verhalten unterrichtet. Es hat den Anweisungen der Teamer:innen Folge zu leisten. Mehrfaches Fehlverhalten kann zum Ausschluss führen. Mir/uns ist bewusst, dass das Kind in diesem Fall vorzeitig abgeholt werden muss. Zusätzlich entstehende Kosten sind dabei von den/dem/der Sorgeberechtigten zu tragen. Juristische Folgen eines Fehlverhaltens des Kindes sind bekannt.

Ich habe/ mein Kind hat am Anreisetag keinerlei Covid-19 Symptome. Ich/wir haben unser Kind über die aktuellen Hygienemaßnahmen unterrichtet und ermöglichen die Einhaltung.

Bitte überweist den Teilnehmendenbeitrag von 25,00 € bis 26.09.2025 auf:

Empfänger: Deutsches Jugendherbergswerk LVB Sachsen-Anhalt e.V.
 Kontonummer: DE22 1203 0000 1005 3820 39
 Betreff: Teilnehmendenbeitrag (Name, Vorname)
 Projektnummer 6545

Ich bin damit einverstanden, dass alle in diesem Formular aufgeführten persönlichen Daten von der dem DJH Sachsen-Anhalt e.V. verwendet werden können, um das Seminar zu ermöglichen. Alle Informationen werden von dem DJH LSA sicher aufbewahrt und nicht an Dritte weitergegeben.

Für weitere Fragen zur DSGVO: [Datenschutz \(jugendherberge.de\)](https://www.jugendherberge.de/datenschutz)

 Ort, Datum

 Unterschrift der/des Sorgeberechtigten/
 Unterschrift der teilnehmenden Person