

**Bitte ausfüllen und ein Exemplar per Mail an [bindabei-sachsen-anhalt@jugendherberge.de](mailto:bindabei-sachsen-anhalt@jugendherberge.de) senden. Das Original bitte bei Anreise mitbringen.**

## Verbindliche Anmeldung zum JuLeiCa Grundkurs I DJH 26.09.-28.09.2025 in der Jugendherberge Magdeburg

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

**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 Krankheiten	
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 zum 12.09.2025 auf:**

Empfänger: Deutsches Jugendherbergswerk LVB Sachsen-Anhalt e.V.  
 Kontonummer: DE22 1203 0000 1005 3820 39  
 Betreff: Teilnehmendenbeitrag (Name, Vorname)  
 Projektnummer 6539

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