

Angaben zum TeilnehmerIn

Name / Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Musikalische Vorkenntnisse: ___ keine ___ ja

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Adresse (falls abweichend): _____

Telefonnummer: _____

Hinweis: Bitte geben Sie Telefonnummer(n) an, unter denen wir Sie auch kurzfristig erreichen können.

E-Mail: _____

Angaben zur Bezahlung

50,00 Euro

Angaben zur Verpflegung

___ keine Besonderheiten (Normalkost) ___ vegetarisch ___ vegan

Unverträglichkeiten: _____

Verzicht auf: _____

2. Gesundheitsfragebogen

Allergien (Bitte Zutreffendes ankreuzen.)

___ Medikamente, _____

___ Lebensmittel, _____

___ Insektenallergie, _____

___ Heuschnupfen, _____

___ Sonstiges _____

Medikamenteneinnahme

Unsere Tochter/unsere Sohn nimmt regelmäßig Medikamente ein. ___ ja ___ nein

Wenn ja, welche(s) Medikament(e): _____

Unsere Tochter/unsere Sohn nimmt diese selbstständig ein. ___ ja ___ nein*

* In diesem Fall geben Sie die beschrifteten Medikamente mit der Anmeldung vor Ort bitte den betreuenden ChorleiterInnen bzw. (im Falle einer Einzelanmeldung) den Verantwortlichen des Chorverbandes Thüringen e.V. . Bringen Sie in diesem Fall die ausgefüllte Einverständniserklärung zur Medikamentenvergabe mit. Nur dann dürfen die Betreuer vor Ort Ihrem Kind die notwendigen Medikamente verabreichen.

Weitere Angaben zur Gesundheit des Kindes

Schutzimpfungen

Wundstarrkrampf: ___ ja ___ nein

Zecken (FSME): ___ ja ___ nein

Sonstiges

Brillenträger/Kontaktlinsen ___ ja ___ nein

Krankenversicherung

Unsere Tochter/unsere Sohn ist versichert bei folgender Krankenkasse:

Krankenkasse: _____

Versichertennummer: _____

Eventuelle Krankenkosten werden während der Freizeit von der Chorjugend im Chorverband Thüringen e.V.: ausgelegt und von den Erziehungsberechtigten anschließend wieder zurückerstattet.

Einverständnis zur Wundversorgung

Mit Ihrem Einverständnis erhalten wir die Möglichkeit, kleinere Verletzung wie Schnittwunden oder Schmerzen mit Salben, sterilen Wundverbänden und anderen Mitteln der Hausapotheke behandeln zu können.

___ Ja, wir stimmen zu, dass die örtlichen Betreuer kleinere Verletzungen meiner Tochter/meines Sohnes versorgen dürfen.

___ Nein, auch im Falle kleinerer Verletzungen soll ggfls. ein Arzt konsultiert werden.

3. Einverständniserklärung zur Aufsicht und Versicherung

Hiermit übertragen wir den Betreuern des Klangvereint: CHORjugend meets Orchester-Projektes die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes für die Zeit vom 13. bis 15. Sep. 2024 bzw. vom 20. bis 22. Sep. 2024. Wir haben unsere Tochter/unseren Sohn angewiesen, den Anweisungen der Projekt-Verantwortlichen Folge zu leisten. Eine Haftung des CVT bei selbstständigen Unternehmungen unseres Kindes, die nicht von der Projektleitung oder den Betreuern angesetzt sind, besteht nicht. Uns ist bekannt, dass die Projektleitung die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern ihr/sein Verhalten die Durchführung der Freizeit oder sich selbst gefährdet.

Haftung für Wertgegenstände

Der Chorverband Thüringen e.V. übernimmt während des Projektes für Wertgegenstände keinerlei Haftung. Es besteht keine Möglichkeit, die Wertgegenstände der teilnehmenden wegzuschließen. Alle Gegenstände der Teilnehmenden werden in den jeweiligen Zimmern aufbewahrt. Es wird empfohlen, den Kindern nur ein kleines Taschengeld mitzugeben. Die Instrumente der Teilnehmenden werden in verschließbaren Räumlichkeiten verwahrt. Das Mitbringen alkoholischer Getränke ist verboten. Der Chorverband Thüringen e.V. bittet die Eltern und Erziehungsberechtigten, ihre Kinder und Jugendlichen vorab darauf hinzuweisen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

4. Angaben zu den rechtlichen Bestimmungen

Datenschutzerklärung

Der Chorverband Thüringen e.V. informiert darüber, dass Ihre personenbezogenen Daten nur zum Zweck der Vor- und Nachbereitung der oben genannten Veranstaltung sowohl digital, als auch in Papierform aufbewahrt und nach maximal zwei Jahren vernichtet werden. Die Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten, personenbezogenen Daten, deren Herkunft, Empfänger und Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten.

___ Ja, ich möchte im Anschluss der Veranstaltung über weitere Vorhaben und Projekte des Chorverbandes Thüringen e.V. informiert werden.

Bild- und Tonaufnahmen

Wir informieren darüber, dass der Chorverband Thüringen e.V. das während des Workshops entstandene Bild- und Tonmaterial für Berichterstattungen und Werbemaßnahmen in den Printmedien (Plakate und Flyer, Verbandszeitschrift, Pressemitteilungen, Zeitungsinserate etc.) sowie den digitalen Medien und sozialen Netzwerken (Homepage, Facebook, Instagram, YouTube) nutzt.

___ Ja, ich bin einverstanden ___ Nein, ich bin nicht einverstanden

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Rücktrittsbestimmungen

Ein Rücktritt in dringenden Fällen kann aus organisatorischen Gründen nur bis 4 Wochen vor Projektbeginn entgegengenommen werden. Bei einem Rücktritt bis 2 Wochen vorher wird die Hälfte, bei einem späteren Rücktritt der gesamte Teilnahmebeitrag als Kostenersatz einbehalten. Im Fall der Nichtanreise entstehen 100% der Kosten. Ein kurzfristiger Rücktritt von der Teilnahme ist nur unter Vorlage des Krankenscheines möglich.

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter **verbindlich** für **Klangvereint: CHORjugend meets Orchester | 13.-15.9.2024 und 20.-22.09.2024 in der Landesmusikakademie Sondershausen** an.

Falls Sie den Teilnahmebetrag noch nicht überwiesen haben, überweisen Sie diesen bitte bis zum 08.03.2024 auf das Konto des Chorverbandes Thüringen e.V.

und senden Sie das Formular per E-Mail oder auf dem Postweg an die untenstehende Adresse:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Chorverband Thüringen e.V.

NOTENBANK Weimar
Steubenstraße 15
99423 Weimar
chorjugend@chorverband-thueringen.de

Bankverbindung

Deutsche Kreditbank
IBAN: DE77 1203 0000 0001 0929 07
BIC: BYLADEM100
Betreff: Klangvereint 2324

Gefördert von: