

**vom 19. bis 26. Oktober 2023 Entroncamento (P)**  
**Ostern in Friedberg****Teilnahmebedingungen**

1. Es gilt grundsätzlich das deutsche Jugendschutzgesetz.
2. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass Ihr Kind an der Jugendbegegnung mit Entroncamento teilnimmt. Als Gegenleistung nehmen Sie ein Gastkind in Ihrer Familie zum vereinbarten Termin auf. Sie bestätigen ausdrücklich, dass das Gastkind für die Dauer des Aufenthaltes eine geordnete Unterkunft findet und dass Sie Ihrer Aufsichtspflicht genügen werden.
3. Ein Austauschpartner kann nicht garantiert werden. Sollte kein passender Partner gefunden werden, werden Sie umgehend vom ECF benachrichtigt. Der ECF behält sich das Recht vor, die Zuordnung der Gastfamilien vorzunehmen. Sollte nach Erhalt der Teilnehmerinformationen erkennbar sein, dass – etwa aus medizinischen, gesundheitlichen, pädagogischen oder aus Gründen der Aufsichtsführung – die Teilnahme der angemeldeten Person mit einem nicht vertretbaren Risiko für den Teilnehmenden, die Gastfamilie oder den ECF verbunden ist, so kann die Anmeldung ausgeschlossen werden. Auch in diesem Fall werden Sie umgehend benachrichtigt.
4. Als Erziehungsberechtigte übertragen Sie mit Ihrer Unterschrift die Ausübung der Aufsichtspflicht den Begleitern des ECF (Hin- und Rückflug, Ausflüge ohne Eltern) bzw. den Gasteltern bzw. dem Komitee in Entroncamento. Dabei bitten wir zu berücksichtigen, dass die Aufsicht über Ihr Kind von den verantwortlichen ehrenamtlichen Betreuern nur in einem zumutbaren Umfang wahrgenommen werden kann. Dies gilt insbesondere zu Zeiten unaufschiebbarer Verrichtungen.
5. Ihrem Kind kann in beschränktem Umfang unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen Freizeit gewährt werden, welche naturgemäß nur teilweise unter Aufsicht steht. Sie erklären sich damit einverstanden, dass sich Ihr Kind nach Abmeldung und in Begleitung von mindestens zwei weiteren Jugendaustauschteilnehmern auch außerhalb der Gruppe frei bewegen kann. Ihr Kind ist in dieser Zeit für seine Handlungen selbst verantwortlich.
6. Entsprechend der Gestaltung des Wochenprogramms dürfen die Kinder an den Ausflügen sowie an Bus-, Bahn- oder sonstigen Fahrten teilnehmen, außerdem an allgemeinen und besonderen Veranstaltungen wie Sport und Spiel, Wanderungen, etc. **(Einschränkungen bitte vermerken!)**
7. Wir bitten ferner zu beachten, dass die verantwortlichen Betreuer für unerlaubte und ordnungswidrige Einzelaktionen keine Haftung tragen. Ihr Kind ist für seine persönlichen Gegenstände selbst verantwortlich. Eine Haftung des ECF wird ausgeschlossen.
8. Sie geben hiermit Ihr Einverständnis, dass erforderliche, vom Arzt für dringend erachtete ärztliche Maßnahmen einschließlich dringend erforderlicher Operationen veranlasst werden, wenn Ihr Einverständnis aufgrund besonderer Umstände nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann. Sie wissen ferner, und bestätigen hiermit, dass Ihr Kind beim Antritt gesund ist und nicht an gesundheitlichen Schäden leidet (eingeschlossen sind auch Infektionskrankheiten lt. Infektionsschutzgesetz).
9. Der Teilnehmer muss Mitglied einer Krankenkasse sein. Für Vereinsfahrten ins Ausland empfehlen wir dringend den Abschluss einer Auslandskrankenversicherung welche Unfall- und Bergungskosten abdeckt. Bitte tragen Sie auf dem Formblatt „Anmeldung“ Angaben zu einer etwaigen Medikamenteneinnahme, etc. ein. Wir raten außerdem eine Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.
10. Mit der Unterzeichnung des Anmeldeformulars und der Teilnahmebedingungen erteilen die Erziehungsberechtigten dem ECF bzw. dem entsprechenden Komitee in Entroncamento die Genehmigung, dass während der Freizeit und Ausflüge gemachte Fotos, die einen allgemeinen Eindruck vom Ablauf bzw. der Atmosphäre der Aktivitäten vermitteln, als Nachbericht in der Lokalpresse, in Info- und Werbeproschüren des ECF, sowie auf der vereinseigenen Homepage (Internet) veröffentlicht und auf einer Foto-CD bzw. DVD für alle Teilnehmer gespeichert werden dürfen.
11. Sie bestätigen, dass Ihr Kind Kenntnis von dieser Erklärung hat. Sie verpflichten sich, Ihr Kind nochmals nachdrücklich zur Einhaltung der Regeln anzuhalten. Weiterhin bestätigen Sie das Vorhandensein einer privaten Haftpflichtversicherung.
12. Sollte sich Ihr Kind während des Aufenthaltes im Ausland ungebührlich benehmen und Anlass zu berechtigten Klagen geben, so sind Sie damit einverstanden, dass Ihr Kind nach Rücksprache mit Ihnen auf Ihre Kosten zurückgeschickt wird. Der ECF behält sich während des Austauschs vor, Teilnehmer von gemeinsamen Unternehmungen auszuschließen, falls dies ansteckende Krankheiten (auch z.B. Lausbefall) erfordern.
13. Sie erklären sich damit einverstanden, dass Ihr Kind während des Aufenthaltes in Portugal Schwimmen / Radfahren / Inliner fahren darf bzw. oder an ähnlichen Freizeitaktivitäten teilnehmen darf (Nicht-Zutreffendes streichen).
14. **Wird eine Anmeldung zurückgezogen, wird der zu leistende Teilnahmebeitrag grundsätzlich immer eingezogen bzw. einbehalten.** Es sei denn, für den ursprünglich angemeldeten Teilnehmer kann bis **10 Tage vor Abflug** ein Ersatz gefunden werden. In diesem Fall werden dann 30€ Bearbeitungsentsgeld vom ursprünglich angemeldeten Teilnehmer eingezogen bzw. einbehalten.

Durch Ihre Unterschrift erkennen Sie alle oben angeführten Punkte an.

**Teilnehmer:****Nachname:** \_\_\_\_\_**Vorname:** \_\_\_\_\_**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_**Unterschrift  
Teilnehmer/in:** \_\_\_\_\_**Unterschrift/en Eltern/Sorgeberechtigte:**  
\_\_\_\_\_**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/wir ermächtige (n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Europa-Club Friedberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE09ECF00000639425**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_**BIC:** \_\_\_\_\_**IBAN:** \_\_\_\_\_**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Kontoinhaber