

Teilnahmebedingungen

Teilnehmen können Personen ab 16 Jahren. Die Anmeldung muss bis spätestens 23.10.2020 bei der Kreissportjugend Gotha abgegeben werden.

Nach schriftlicher Anmeldung erhält der Teilnehmer eine Anmeldebestätigung mit beigefügtem Ablaufplan.

Bei Minderjährigen überträgt der Erziehungsberechtigte, für die Dauer der Maßnahme die Aufsichtspflicht dem Veranstalter. Dieser ist berechtigt, dem Teilnehmer bei Nichtbefolgen der Anweisungen der Betreuer, grob fahrlässigem Verhalten, bei typischen Covid-19 Symptomen, Gefährdung der eigenen Sicherheit oder der Sicherheit anderer Teilnehmer von der Teilnahme auszuschließen.

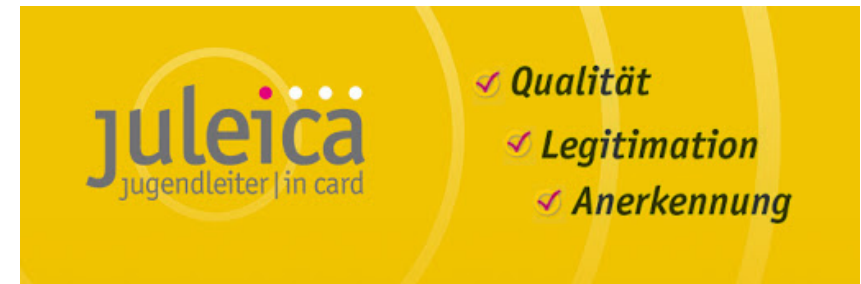
Covid-19: Teilnehmer mit typischen Covid-19 Symptomen: Fieber, trockener Husten, Atemprobleme, (Kurzatmigkeit, Luftnot), Verlust Geschmacks- oder/ und Geruchssinn, Halsschmerzen, Gliederschmerzen, Bauchschmerzen, Übelkeit, Erbrechen, Durchfall ist eine Teilnahme NICHT möglich. Sollten typische Covid-19 Symptome bei Referenten/Betreuern auftreten, behält sich der Veranstalter das Recht vor, die Maßnahme kurzfristig abzusagen. Die Teilnehmer werden über entsprechende Infektionsschutzregeln belehrt. Die Teilnehmer bilden eine feste Gruppenstruktur. Ein entsprechendes Infektionsschutzkonzept für die Maßnahme hält der Veranstalter vor.

Leistungen: Übernachtung, Verpflegung, Juleica-Ausbildung mit Erwerb der Jugendleitercard (bei Vorliegen des Nachweises einer 1. Hilfe-Ausbildung)

Weitere Informationen erhalten Sie bei der Kreissportjugend Gotha

Kreissportjugend Gotha Ansprechpartner: Sebastian Voigt
Reuterstr. 2,
99867 Gotha
E-Mail: info@kreissportjugend-gotha.de www.kreissportjugend-gotha.de
Tel.: 03621 510646 Mobil: 0170 6172499

Die Kreissportjugend Gotha bildet dich aus!



Du arbeitest gerne im Team und hast Spaß an der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen? Dann melde dich schnell zu unserer **kostenlosen Juleica-Ausbildung** vom **27.10.-31.10.2020** an. Die Ausbildung richtet sich an **Jugendliche im Alter von 16-27 Jahren**. Bei uns lernst du, wie eine "Gruppe tickt", welche Methoden und Spiele es gibt und wie man diese anleitet, welche rechtlichen Regelungen zu beachten sind und wie man Maßnahmen (Ferienfreizeiten oder Veranstaltungen) organisiert. Anschließend verfügst du über das nötige Know-How und kannst selber Angebote der Jugendarbeit betreuen. Die Ausbildung findet von **Dienstag (14:30 Uhr) bis Freitag (ca. 18:00 Uhr)** mit Übernachtung und Vollverpflegung im **Landgut Engelsbach** sowie am **Samstag (09:00 – 14:00 Uhr)** in der Sporthalle in **Catterfeld** statt.

Für die Ausbildung wird sportliche Kleidung, gute Laune und sowie Bettwäsche für die Übernachtung benötigt.

Anmeldung/

weitere Informationen:

Kreissportjugend im KSB Gotha e.V.

Reuterstraße 2 99867 Gotha

Tel.: 03621 510646

Fax: 03621 510674

Sebastian Voigt

Tel.: 0170 6172499

E-Mail: info@kreissportjugend-gotha.de

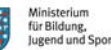


Gefördert vom



im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie *leben!*



Juleica-Ausbildung vom 27.10.-31.10.2020

Bitte die Anmeldung umgehend zurück an: Kreissportjugend im
KSB Gotha e.V., Reuterstr. 2, 99867 Gotha, Fax 03621/510674

Name:.....Vorname:.....
(bei Minderjährigen, Name des Jugendlichen)

Name:.....Vorname:.....
(eines Erziehungsberechtigten nur bei Minderjährigen)

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

E-Mail:.....

Geb.-Datum:.....Tel.:.....
(des Teilnehmers)

Telefon. Erreichbarkeit der Eltern während der Maßnahme

ja nein , unter Tel.:.....

Hiermit genehmige ich den Betreuern/Referenten, Fotos für die Öffentlichkeits-
arbeit der Kreissportjugend zu nutzen. ja nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die auf der Rückseite stehenden
Teilnahmebedingungen an. Insbesondere bzgl. des Ausschlusses der
Teilnahme aufgrund von Covid-19 Symptomen.

Während der Maßnahme sind die Teilnehmer über den
Sportversicherungsvertrag des LSB Thüringen e.V. versichert.

Die personenbezogenen Daten, die Sie uns im Rahmen dieser Anmeldung zur
Verfügung stellen, werden nur für die Bearbeitung der Anmeldung und
Teilnahme Ihres Kindes verwendet. Die Weitergabe an Dritte findet nicht
statt. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die
Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Ihre
personenbezogenen Daten umgehend gelöscht.

.....
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen) (Teilnehmer)

**Wichtig: Bei der Teilnahme von Minderjährigen, bitte unbedingt
den Fragebogen auf der Nebenseite ausfüllen!**

Fragebogen zu Medikamenteneinnahme, Behandlung von Schürfwunden und Insektenstichen (Bitte nur bei minderjährigen Teilnehmern ausfüllen!)

1. Medikamente (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Muss der/die Teilnehmer/in während der Maßnahme regelmäßig
Medikamente einnehmen?

ja nein

Wenn ja, welche Medikamente, in welcher Zeitfolge und

Dosierung:.....

.....
Hinweis zum Thema Medikamente: *Medikamente (auch Aspirin etc.)
sind grundsätzlich bei der Anmeldung Ihres Kindes dem zuständigen
Betreuer zu übergeben. Medikamente dürfen nur nach vorheriger
Absprache mit den Eltern an die Kinder abgegeben werden. Sollte sich eine
Medikamenteneinnahme ergeben, die hier nicht aufgeführt ist, so geben Sie
bitte Ihre schriftliche Einverständniserklärung mit der jeweiligen
Medikamentendosierung bei der Anmeldung dem zuständigen Betreuer.*

2. Behandlung von Insektenstichen und Schürfwunden (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Ich erlaube die Behandlung von Insektenstichen (Mücken, Wespen,
Zecken etc.) und kleinen Schürfwunden durch die Betreuer.

ja nein

3. Ärztliche Eingriffe

Bei dringenden Anlässen auf ärztlichen Rat, gebe ich generell meine
Einwilligung zu ärztlichen Eingriffen, sofern eine vorherige Zustimmung der
Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann. ja nein

.....
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten.