



WAS IST DEIN RUF?

CRASHKURS

INTENSIV-WOCHENENDE
FÜR DICH, DEINE STÄRKEN
UND DEINE ZUKUNFT

? **WO:** Alte Gasse 15, 86152 Augsburg

? **WANN:** 13.-15.09.2024 (13-15-Jährige)
20.-22.09.2024 (16-19-Jährige)

Mehr erfahren!



Anmeldung zum CRASHKURS

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Tel./mobil: _____

Für U18: Nummer der erziehungsberechtigten Personen.

E-Mail: _____

Alle Informationen zum Kurs bekommst Du von uns per Mail. Bitte eine Emailadresse angeben, die täglich kontrolliert wird.

Handynummer des/der Teilnehmenden:

Sonstige wichtige Hinweise (z.B. Medikamente, vegetarisches/veganes Essen, Allergien, Behinderungen, usw.): _____

Die Teilnahmegebühr beträgt 20,00€.

(Du bekommst eine Rechnung von uns. Bei Absage berechnen wir eine Ausfallgebühr in Höhe von 10,00€. Eine Teilnahme am Kurs ist nur möglich, wenn der Kurs komplett besucht werden kann.)

Veröffentlichungen im Internet / Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Bei einer Veröffentlichung im Internet, auch in Social-Media, können die personenbezogenen Daten (einschließlich Fotos) weltweit abgerufen und gespeichert werden. Die Daten können damit etwa auch über so genannte „Suchmaschinen“ aufgefunden

werden. Dabei kann nicht ausgeschlossen werden, dass andere Personen oder Unternehmen die Daten mit weiteren im Internet verfügbaren personenbezogenen Daten verknüpfen und damit ein Persönlichkeitsprofil erstellen, die Daten verändern oder zu anderen Zwecken verwenden.

Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos

Hiermit willige ich/willigen wir in die Veröffentlichung von Fotos unseres Sohnes/ unserer Tochter in folgenden Medien ein (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Flyer/ gedruckte Veranstaltungsprogramme

Ja Nein

Auf der Homepage www.berufung-augsburg.de

Ja Nein

Instagram von Berufe der Kirche (bdk_aux)

Ja Nein

Die Rechteeinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Meine Kontaktdaten dürfen für die Informationsweitergabe zu Veranstaltungen der Abteilung Berufe der Kirche weiterverwendet werden.

Ja Nein

Einverständniserklärung über folgende Punkte:

- Mein/ unser Kind ist von mir/uns angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen unbedingt Folge zu leisten. Wir/ich sind/bin einverstanden, dass der Veranstalter bei Nichtbefolgen der Anweisungen von Haftungs-

ansprüchen ausgenommen ist. Für eigenmächtiges Handeln meines/unseres Kindes übernehme ich/übernehmen wir als Personensorgeberechtigte die volle Verantwortung.

- Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen und nach Ermessen der Veranstalter/der aufsichtsführenden Person vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung (keine Kostenrückerstattung) auf eigene Gefahr und auf Kosten der Personensorgeberechtigten nach Hause geschickt werden kann.
- Ich bevollmächtige/wir bevollmächtigen hiermit den im Dringlichkeitsfall (Beurteilung nach Ermessen des Veranstalters) hinzugezogenen Arzt alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit unseres Kindes zu treffen. In diesem Fall darf der Veranstalter vom behandelnden Arzt Informationen, Behandlungsunterlagen etc. erhalten und in Behandlungen einwilligen (Falls eine Rücksprache mit den Personensorgeberechtigten möglich ist, wird dies in jedem Fall geschehen.).
- Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet (Erkrankung nach §34 IfSG).
- Für die Teilnehmenden der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz.
- Mir/uns ist bekannt, dass während der Maßnahme die Teilnehmenden im Rahmen des Programms freie Zeit haben, die sie selbständig und ohne Aufsicht gestalten dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

bei U18: Unterschrift Personensorgeberechtigte

Die Einwilligung ist natürlich jederzeit schriftlich bei der Abteilung Berufe der Kirche widerruflich. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt.

Den ausgefüllten Anmeldebogen bitte entweder per Mail an berufe-der-kirche@bistum-augsburg.de oder per Post (siehe unten) bis zum 01.09.2024 zuschicken.

Sobald die Plätze vergeben sind, führen wir eine Warteliste.

Wir freuen uns auf Euch!



**Pfr. Benedikt
Huber**
Leiter
Berufe der
Kirche



**Veronika
Ciaston**
Referentin
Berufe der
Kirche



Abteilung Berufe der Kirche

Peutingerstr. 5
83152 Augsburg

Tel: 0821 3166 3211

Mail: berufe-der-kirche@bistum-augsburg.de