

Freizeitheft

2024



KIRCHE MIT KINDERN
KIRCHENKREIS SALZWEDEL

evangelische jugend | EKM
SALZWEDEL

Anmeldungen für die jeweiligen Fahrten nehmen entgegen:

Backs-Pacholik, Christel
Ristedter Dorfstr.18
OT Ristedt
38486 Klötze
christel.backs-pacholik@
ekmd.de

Dennhof, Claudia
Weimarer Str. 11
29439 Lüchow
claudia.dennhof@ekmd.de

Gaetzschmann, Susanne
Zum Klärwerk 1
39646 Oebisfelde
susanne.gaetzschmann@
ekmd.de

Hoenke, Andreas
Staatser Dorfstr. 31
39576 Hansestadt Stendal
andreas.hoenke@ekmd.de

Holtmeier, Volker
Erlebnishaus Altmark
Zethlinger Dorfstr. 28
39624 Kalbe
OT Zethlingen
info@erlebnishaus-altmark.de
volker.holtmeier@ekmd.de

Huygen, Holle
St. Georg Str. 59
29410 Hansestadt Salzwedel
holle.huygen@gmx.de
holle.huygen@ekmd.de

Jung, Cornelia
Goethestr. 14
38489 Beetzendorf
cornelia.jung@ekmd.de

Kiesner-Barth, Steffen
Osterwohle Nr. 2
29410 Hansestadt Salzwedel
steffen.kiesner@ekmd.de

Maier, Doreen
Str. d. Einheit 21
39624 Kalbe/M.
doreen.maier@ekmd.de

Ringo, Hanna
Aschberg 16
39638 Gardelegen
hanna.ringo@ekmd.de

Rein, Barbara
Am Bahnhof 2a,
OT Kusey
38486 Klötze
barbara.rein@ekmd.de

Scholz, Silvio
Friedensstr. 20
29413 Dähre
silvio.schloz@ekmd.de

Trüe, Beatrice
Buschstr. 9
39649 Gadelegen
OT Miesterhorst
beatrice.true@ekmd.de

Timme, Birgit
birgit.timme@ekmd.de

Wende, Friedhelm
Jugendkirche Salzwedel
Neuperverstr. 2
29410 Hansestadt Salzwedel
juki-saw@gmx.de
friedhelm.wende@ekmd.de

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeit Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit angesetzt sind, übernimmt der / die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr / sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, oder wenn sie / er sich durch ihr / sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Mir ist bekannt, dass während der Maßnahme die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbständig und ohne Aufsicht in Kleingruppen unterwegs sein dürfen.

Für abhanden gekommene Gegenstände, die Ihrer Tochter / Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Daten werden im Rahmen der Maßnahmenplanung und Abrechnung erhoben. Mit den Daten werden bestehende E-Mailverteiler gepflegt. Zugang zu den Daten haben die Verwaltung und der/die verantwortliche Mitarbeiter/in der Maßnahme. Wir nehmen zur Kenntnis, dass während der Maßnahme u.a. Gruppen-Fotos zu Dokumentationszwecken genutzt werden.

Unsere Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie der Informationsbrief sind Bestandteil der Einverständniserklärung. Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/ meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

e-Mail-Adresse: _____

Neben dem Reisevertragsgesetz und den Allgemeinen Reise-/Freizeitbedingungen gelten zusätzlich folgende Vereinbarungen:

- Die Reisen/Freizeiten werden im Sinne einer christlichen Lebensgemeinschaft durchgeführt. Wer sich hier anmeldet bekundet gleichzeitig seine Bereitschaft, sich in die Gemeinschaft der Freizeit einzuordnen und am vorgesehen Programm teilzunehmen.
- Im jeweiligen Teilnehmerpreis sind öffentliche Zuschüsse bereits einkalkuliert.
Bei Streichung oder Kürzungen (z.B. wenn der eigene Wohnort außerhalb des Landkreises Salzwedel oder des Bundeslandes Sachsen-Anhalt liegt) kann sich der Teilnehmerpreis im Extremfall um bis zu 10,- Euro je Reise- bzw. Freizeit-Tag erhöhen!
- Auf der Hin- und Rückreise müssen sich die Teilnehmenden selbst versorgen.

Verbindliche Anmeldung

Bitte ankreuzen!

Anmeldenummer _____ weiblich männlich

Vor- und Familienname _____

Ortsteil _____ Geb. - Datum _____

Straße und Hausnummer _____ Alter: _____

Postleitzahl _____ Wohnort (bitte ständigen Aufenthalt eintragen) _____

Handy-Nr. - Telefon-Nr. (Erziehungsberechtigte/r) _____

Handy-Nr. - Telefon-Nr. (Kind/Jugendlicher) _____

B A D E E R L A U B N I S

Bitte ankreuzen!

Ja Nein

Schwimmer/in Nichtschwimmer/in
und hat das ...

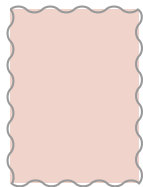
(z.B. Freischwimmer- oder Jugendschwimmerabzeichen Silber oder Gold)



Für weitere Auskünfte über Angebote für Kinder und Jugendliche in Ihrer Region stehen die Mitarbeitenden ebenfalls zur Verfügung.

Impressum

Teilnehmerbeiträge an: Kirchenkreis Salzwedel
Sparkasse Altmark - West
IBAN: DE7881055553000004512
BIC: NOLADE21SAW
Stichwort: bitte die Anmeldenummer eintragen
Herausgeber: Kirchenkreis Salzwedel
Druck: HABEN GbR Werbung & Verlag
Fotos: Privat
Auflage: 1500 Exemplare



Neben dem Reisevertragsgesetz und den Allgemeinen Reise-/Freizeitbedingungen gelten zusätzlich folgende Vereinbarungen:

- 1.) Die Reisen/Freizeiten werden im Sinne einer christlichen Lebensgemeinschaft durchgeführt. Wer sich hier anmeldet bekundet gleichzeitig seine Bereitschaft, sich in die Gemeinschaft der Freizeit einzuordnen und am vorgesehen Programm teilzunehmen.
- 2.) Im jeweiligen Teilnehmerpreis sind öffentliche Zuschüsse bereits einkalkuliert.
Bei Streichung oder Kürzungen (z.B. wenn der eigene Wohnort außerhalb des Landkreises Salzwedel oder des Bundeslandes Sachsen-Anhalt liegt) kann sich der Teilnehmerpreis im Extremfall um bis zu 10,- Euro je Reise- bzw. Freizeit-Tag erhöhen!
- 3.) Auf der Hin- und Rückreise müssen sich die Teilnehmenden selbst versorgen.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Meine Tochter / mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeit Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Freizeit angesetzt sind, übernimmt der / die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr / sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht, oder wenn sie / er sich durch ihr / sein Verhalten selbst gefährdet.

Ich versichere, dass meine Tochter / mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Mir ist bekannt, dass während der Maßnahme die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbständig und ohne Aufsicht in Kleingruppen unterwegs sein dürfen.

Für abhanden gekommene Gegenstände, die Ihrer Tochter / Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Die Daten werden im Rahmen der Maßnahmenplanung und Abrechnung erhoben. Mit den Daten werden bestehende E-Mailverteiler gepflegt. Zugang zu den Daten haben die Verwaltung und der/die verantwortliche Mitarbeiter/in der Maßnahme. Wir nehmen zur Kenntnis, dass während der Maßnahme u.a. Gruppen-Fotos zu Dokumentationszwecken genutzt werden.

Unsere Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie der Informationsbrief sind Bestandteil der Einverständniserklärung. Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und meine Tochter/ meinen Sohn entsprechend informiert.

Datum _____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

e-Mail-Adresse: _____

Verbindliche Anmeldung

Bitte ankreuzen!

Anmeldenummer _____ weiblich männlich

Vor- und Familienname _____

Ortsteil _____ Geb. - Datum _____

Straße und Hausnummer _____ Alter: _____

Postleitzahl _____ Wohnort (bitte ständigen Aufenthalt eintragen) _____

Handy-Nr. - Telefon-Nr. (Erziehungsberechtigte/r) _____

Handy-Nr. - Telefon-Nr. (Kind/Jugendlicher) _____

B A D E E R L A U B N I S

Bitte ankreuzen!

Ja Nein

Schwimmer/in Nichtschwimmer/in
und hat das ...

(z.B. Freischwimmer- oder Jugendschwimmerabzeichen Silber oder Gold)