

Anmeldeformular

- Ferienfahrt Italien 2026 -

JUZ Holzkirchen
Marienstraße 4
83607 Holzkirchen
info@juz-holzkirchen.de

Wir, die Erziehungsberechtigten (ich als Volljähriger)

.....

.....
(Vorname, Name und vollständige Anschrift, telefonische Erreichbarkeit für Notfälle)

sind damit einverstanden, dass unser(e) Tochter/Sohn

.....

(Vorname und Nachname des Kindes) (Geburtsdatum)

an der Ferienfahrt **Italien 2026** des JUZ Holzkirchen vom [Muster Zeitraum]
teilnimmt.

Treffpunkt: **Montag, 03.08.26 um 10.00 Uhr** vor dem JUZ Holzkirchen

Zurück: **Samstag, 08.08.26 ca. 18.00 Uhr** am JUZ Holzkirchen (planmäßig)

Darf mein Kind allein nachhause gehen? _____

Darf mein Kind gegebenenfalls früher nachhause gehen, wenn die Veranstaltung vorzeitig
endet? _____

Kosten: **400€**

Verantwortlicher der Jugendfreizeitstätte Holzkirchen ist:

Jonas Heim / Jan Buchmüller
(Handy: 0152/03758559)

Während der Aktion werden Fotos gemacht. Mit Ihrer Unterschrift zur Teilnahme erlauben
sie dem JUZ diese für Jahresbericht und für die Öffentlichkeitsarbeit des JUZ zu nutzen.

Bitte Brotzeit und Getränke mitgeben sowie wetterentsprechende Kleidung tragen.

.....

(Ort, Datum) (Unterschrift der Eltern / des Volljährigen)

Medikamente und Gesundheit

Hinweis: Falls Ihr Kind Medikamente einnehmen muss oder kleine Wunden versorgt werden sollen, ist unbedingt dieses Formular auszufüllen und zu unterschreiben. Die Übergabe des Formulars und der Medikamente erfolgt am Abreisetag vor Ort. Bei verschreibungspflichtigen Medikamenten ist eine Bescheinigung des behandelnden Arztes empfehlenswert. Bei Nichtvorlage des Formulars dürfen die Betreuer nicht bei der Einnahme von Medikamente unterstützen.

Folgende Allergien, Nahrungsmittelintoleranzen oder Krankheiten bestehen bei mir/ dem/der minderjährigen Teilnehmer*in:

Folgende Medikamente werden von mir/ dem/der minderjährigen Teilnehmer*in eingenommen:

regelmäßig (wann, was, Dosierung) :

bei Bedarf (wann, was, Dosierung) :

Akutmedikation (wann, was, Dosierung) :

Die Betreuer dürfen bei der Einnahme von Akutmedikation (z.B. Asthma-Spray) unterstützen!

Der/Die Teilnehmer*in ist für die Einnahme der Medikamente selbst verantwortlich!

Die Betreuer dürfen bei kleineren Verletzungen normale Pflaster zur Versorgung verwenden.

Mir/ Uns ist bewusst, dass eine Haftung bei Folgeschäden durch Betreuer nicht gewährleistet ist.

Im Zweifelsfall wird zur Klärung immer ein Arzt zu Rat gezogen.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Volljähriger Teilnehmer

Checkliste für die Fahrt nach Italien

Wichtige Unterlagen (bitte in einem Umschlag, mit Namen des Kindes, an Herr Heim/Herr Buchmüller übergeben):

- ☐ biometrischer Lichtbildausweis oder Reisepass
- ☐ Chipkarte der Krankenkasse
- ☐ Taschengeld – mind. 100€

Kleidung:

- ☐ Genügend Unterwäsche, Socken, T-Shirts, Hosen zum Wechseln (kurz/lang)
- ☐ Kopfbedeckung
- ☐ wetterfeste Kleidung (Regenjacke)
- ☐ Hausschuhe/Wechselschuhe
- ☐ Geeignetes Schuhwerk für Wandern, Sport und Freizeit
- ☐ Badesachen, Badeschuhe, Badehandtuch
- ☐ Schlafanzug
- ☐ Beutel für Schmutzwäsche

Hygiene:

- ☐ Zahnbürste / Zahnpasta
- ☐ Shampoo/Duschgel
- ☐ Deodorant
- ☐ Frauenhygieneprodukte
- ☐ Sunblocker / Sonnencreme
- ☐ Bade-/Handtücher

Außerdem:

- ☐ Rucksack für Tagesausflüge
- ☐ Trinkflasche
- ☐ Handy, Ladegerät

Nicht mitgenommen werden sollten:

Wertsachen u. Schmuck, hochwertige technische Geräte, teure Digitalkameras, Laptop u. ä.
(keine Haftung!!)

Taschenmesser u. Ä. sind untersagt!