

# Freies Ferienlager Ahaus

19. Juli bis 31. Juli 2026

in

**Madfeld**

für

alle Jungen und Mädchen

zwischen 8 und 13 Jahren



## Anmeldung

### Alles auf einen Blick

<b>Wann</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Sonntag, 19. Juli 2026 - Freitag, 31. Juli 2026</li></ul>
<b>Wo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Madfeld</li></ul>
<b>Teilnehmer</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Jungen und Mädchen zwischen 8 und 13 Jahren</li></ul>
<b>Kosten</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>295,- €</b> je Teilnehmer</li><li>• Ermäßigung für Geschwisterkinder je <b>15€</b> pro Kind<ul style="list-style-type: none"><li>○ 1 Kind: 295,- €</li><li>○ 2 Kinder: 575,- €</li><li>○ 3 Kinder: 855,- €</li></ul></li></ul>

### Anmeldung

Anmeldungen können am **15.02.2025 11 bis 13 Uhr** im *Karl-Leisner- Haus*, Schloßstr. 19, 48683 Ahaus abgegeben werden.

*Oder per Mail an:*  
*freieslager.stmarienahaus@gmx.de*

### Info-Abend

Am **26.06.2025 um 18 Uhr** findet für alle Teilnehmer und Eltern ein

Info-Abend im Karl-Leisner-Haus (Schloßstr. 19, 48683 Ahaus) statt.

Bei diesem Info-Abend stellen sich die Lagerleitung, die Betreuer, das Küchen- und das Thekenteam vor. Gleichzeitig findet die Gruppeneinteilung der Kinder im Ferienlager statt und Sie erhalten alle weiteren wichtigen Informationen.

*Eine zahlreiche Teilnahme wird daher begrüßt.*

### Teilnehmerbeitrag

Bitte überweisen Sie den Teilnehmerbeitrag bis zum **19. April 2025** auf das Konto des Jugendfördervereins St. Mariä Himmelfahrt e.V.:

**Volksbank Gronau-Ahaus eG**

**IBAN: DE36 4016 4024 0607 8503 01**

**BIC: GENODEM1GRN**

**Verwendungszweck: Madfeld 2026 + „Name Ihres Kindes“**

Für weitere Fragen stehen Ihnen Lennart Homölle (01578 / 6561798) oder Hannes Gebker (01525 / 3161327) zur Verfügung oder Sie schicken uns eine Mail:

[freieslager.stmarienahaus@gmx.de](mailto:freieslager.stmarienahaus@gmx.de)

Anmeldungen und weitere Informationen finden Sie auf unserer Homepage:

<http://www.freieslager-ahaus.de>

Veranstalter:

Jugendförderverein St. Mariä Himmelfahrt Ahaus e.V., Marienstr. 5, 48683 Ahaus

**Liebe/r Teilnehmer/in, liebe/r Erziehungsberechtigte/r,**

bitte füllen Sie diesen Datenbogen sorgfältig, vollständig und leserlich aus und geben ihn am **15.02.2025** im Karl-Leisner-Haus (Schloßstr. 19, 48683 Ahaus) zurück! (oder per E-Mail; s.o.)

Vielen Dank!

*Den Datenbogen bekommen nur die für die Veranstaltung Verantwortlichen zu sehen. Diese unterliegen der Schweigepflicht, sodass wir sämtliche Informationen streng vertraulich behandeln werden.*

**Persönliche Angaben der Teilnehmerin / des Teilnehmers:**

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

**Kind 1**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

**Kind 2**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

**Kind 3**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Bitte die **Krankenversicherungskarte** und eine **Kopie vom Impfpass** am Abreisetag zum Bus mitbringen!

**Angaben des/der Erziehungsberechtigten**

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Telefon _____	Telefon _____
(Festnetz) _____	(Festnetz) _____
Telefon (Mobil) _____	Telefon (Mobil) _____
E-Mail _____	E-Mail _____

**Im Notfall sind wir unter folgender Telefonnummer  
erreichbar**

**Wenn wir Sie unter der angegebenen Nummer nicht  
erreichen sollten, wer ist dann erreichbar? (Bitte  
Telefonnummer, Name und [verwandtschaftliches]  
Verhältnis zum Teilnehmer/zur Teilnehmerin angeben):**

### Gesundheits-Check der Teilnehmerin / des Teilnehmers:

*(Bitte geben Sie an, welches Kind gemeint ist)*

Ist bei dem/der Teilnehmer/-in auf gesundheitliche Besonderheiten zu achten? (Allergien, Krankheiten, Einschränkungen...):

---

---

---

Besteht im Hinblick auf den / die Teilnehmer/-in besonderer Unterstützungsbedarf?

---

---

**Liegt eine gesundheitliche Einschränkung oder ein besonderer Unterstützungsbedarf vor, werden wir uns mit Ihnen persönlich in Verbindung setzen.**

### Essgewohnheiten (freiwillige Angabe)

*(Bitte geben Sie an, welches Kind gemeint ist)*

Aus gesundheitlichen, religiösen oder anderen Gründen verzichtet der Teilnehmer/ die Teilnehmerin auf:

---

---

### Sonstige wichtige Informationen

### Vereinbarungen mit der/dem Teilnehmer/-in und den Erziehungsberechtigten

**Die/der Teilnehmer/-in darf unter Aufsicht schwimmen.**

Ja

Nein

### Die / der Teilnehmer/-in ist

Kind 1

Nichtschwimmer

Schwimmer

Sicherer Schwimmer

Kind 2

Nichtschwimmer

Schwimmer

Sicherer Schwimmer

Kind 3

Nichtschwimmer

Schwimmer

Sicherer Schwimmer

## Ausdrückliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern/- innen

„Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. dessen beauftragte Personen für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leiter unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind. Im Übrigen stimmen wir den vorgenannten Regelungen zu.“

Die Regeln der Veranstaltung finden Sie auf unserer Homepage.

Ja  Nein

„Wir sind damit einverstanden, dass die Kinder/ Jugendlichen während der Veranstaltung auch Freizeit haben, in der sie in Rücksprache selbstständig in Kleingruppen von mindestens drei Personen unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers oder einer Betreuerin befinden.“

Ja  Nein

„Uns ist bekannt, dass die Betreuer nicht für verlorene oder gestohlene Gegenstände haftbar gemacht werden können. Auch nicht, wenn diese dem Betreuer zur Verwahrung übergeben wurden.“

Ja  Nein

„Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer während der Zeit des Ferienlagers bei Unfallfolgen und plötzlichen Erkrankungen unaufschiebbare ärztliche Maßnahmen (Krankenhauseinweisung, Operation, sonstige ärztliche Behandlungen) veranlassen dürfen. Ungeachtet dieser Ermächtigung wird die Lagerleitung zeitnah die Erziehungsberechtigten benachrichtigen.“

Ja  Nein

„Wir erklären uns damit einverstanden, die Kosten des außerplanmäßigen Rücktransports des teilnehmenden Kindes zu übernehmen, wenn außerordentliche in der Person des Kindes begründete Anhaltspunkte für eine frühere Abreise bestehen.“

Ja  Nein

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass die von unserem Kind während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit (Print und Online) des Trägers genutzt werden dürfen.“

Ja  Nein

*Bei diesen Fotos wird es sich um Aufnahmen von Gruppensituationen handeln. Portraits und Detailaufnahmen werden zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit nicht verwandt. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Die Erklärung gilt grundsätzlich für eine zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzte Nutzung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Trägers. Die Einwilligung kann jedoch jederzeit widerrufen werden.*

## Leistungen / Ausfallgebühren

Der Teilnehmerbeitrag beläuft sich auf **295 Euro** für das erste Kind und eine Ermäßigung von **15€ pro Geschwisterkind**. Die Teilnahme an der oben angegebenen Veranstaltung beinhaltet: Unterkunft in einer Schützenhalle, Betreuung durch ehrenamtliche Gruppenleiter, Vollverpflegung (Frühstück, Mittagessen, Abendessen), tägliches abwechslungsreiches Programm (Spiele Indoor und Outdoor, Quizshows etc.).

Nimmt eine für die Veranstaltung bestätigte Person nicht teil und der Platz kann nicht anderweitig vergeben werden, so werden ihr bzw. den erziehungsberechtigten Personen vom Veranstalter Ausfallgebühren bis zur Höhe des gesamten Teilnahmebeitrages berechnet. Beispiel für eine Staffelung:

- Vor dem Anmeldeschluss 1/2 des Teilnahmebeitrages
- Bis 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung 2/3 des Teilnehmerbeitrages.
- Ab 10 Tage vor der Veranstaltung den gesamten Teilnahmebeitrag.

*Hinweis: Die Ausfallgebühr muss den tatsächlichen Kosten der Veranstaltung angepasst werden und angemessen sein.*

## Datenschutzerklärung

Die oben notierten persönlichen Angaben werden für die Durchführung der Veranstaltung benötigt und elektronisch für die Dauer von 5 Jahren gespeichert. Sie werden an staatliche Kostenträger zur Erlangung von Zuschüssen weitergegeben. Eine anderweitige Weitergabe der Daten an kommerzielle Anbieter sowie externe Personen und Institutionen findet nicht statt.

**Die übrigen Daten werden gelöscht.**

Die Anmeldung beinhaltet keinen Rechtsanspruch auf einen Teilnehmerplatz. Falls die vorhergesehene Teilnehmerzahl bereits vor Abgabe der Anmeldefrist erreicht ist, wird der Interessent auf eine Warteliste gesetzt.

**Unterschrift Teilnehmer/in**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben und erkenne die Verbindlichkeit der geforderten Verhaltensweisen an.

---

(Ort / Datum) (Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin)

**Unterschrift gesetzlicher Vertreter minderjähriger Teilnehmer**

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der im Teilnehmerbogen gemachten Angaben. Wir haben unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

---

(Ort / Datum) (Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten)

Bitte reichen Sie die Seiten **3 bis 7** ausgefüllt bei uns ein. Seiten 1 und 2 sind für Ihre Unterlagen!