



GEMEINDEJUGENDWERK

02.01.-06.01.2026 Winterfreizeit: Ski, Snowboard und Langlauf
Vals/Valles (Südtirol) Jugendliche und Junge Erwachsene, mit
Freizeithelfer (ohne Altersgrenze)

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geschl.: ☐ männlich ☐ weiblich

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Angaben zum Fahrkönnen :

Ski ☐ ☐ 3 Tage Skipass (3.1 – 5.1.26) ☐ ☐ 4 Tage Skipass (3.1 – 6.1.26) Snowboard ☐ ☐ 3 Tage Skipass (3.1 – 5.1.26) ☐ ☐ 4 Tage Skipass (3.1 – 6.1.26)
Level 1 (abs. Anfänger) ☐ Level 2 ☐ Level 3 ☐ Level 4 (alle Pisten) ☐

Vegetarier/in: ☐ Ja ☐ Nein

Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt (nachzulesen
in den Anlagen von alpetour Touristische GmbH)

Ich erkläre, dass ich gesund bin und an den angebotenen sportlichen Maßnahmen ohne ärztliche
Bedenken teilnehmen kann.

Ort, Datum _____

Unterschrift
bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Name Erziehungsberechtigte/r: _____

Anmeldung postalisch oder mailen an

Jochen Piehl, Matthias-Erzberger-Str. 7, 67574 Osthofen, E-Mail: jochen.piehl@christusgemeinde.net

GJW.SÜDWEST

im Bund Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden in Deutschland K.d.ö.R.

Winterfreizeit

Vor-/Nachname des Teilnehmers:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Geb.-Datum:

Name Sorgeberechtigte:

.....

Telefonnummern: (unter denen Sie **während der Skifreizeit** erreichbar sind!)

..... (privat)

..... (dienstlich)

..... (Handy)

E-Mail-Adresse:

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft: ☐ ja ☐ nein

Impfschutz besteht bis wann?

Mein Kind ist krankenversichert bei: Krankenkasse

Mitgliedsnummer

Es besteht für sie/ihn eine Auslandsrankenversicherung: ☐ ja ☐ nein
(falls nein: bitte eine abschließen!)

Mein Kind ist haftpflichtversichert bei: Haftpflichtversicherung

Mitgliedsnummer



GEMEINDEJUGENDWERK

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird:

☐ ja

☐ nein

Angaben über Besonderheiten

(z.B.: vegetarisches/veganes Essen, glutenfrei, kein Schweinefleisch), Allergien / Unverträglichkeiten (Laktoseintoleranz), (chronische) Krankheiten, Beeinträchtigungen, etc.:

.....

.....

**(Wir benötigen diese Informationen, damit wir der
Aufsichts- und Sorgfaltspflicht in vollem Umfang nachkommen können!)**

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen (bitte genau auflisten):

.....

(Medikamente unbedingt in ausreichender Menge mitgeben!)

- in folgender von ihr/ihm selbst geregelter Dosierung (Beipackzettel für Arzt beifügen):

.....

Sie versichern, dass Ihr Kind selbständig und allein in der Lage ist, die Medikamentierung eigenverantwortlich zu regeln.

Medikamentenvergabe durch Betreuerpersonal:

Soweit Medikamente durch das Betreuungspersonal erfolgen soll, ist ein Zusatzblatt auszufüllen. Dieses erhalten Sie auf Anfrage im Kinder- & Jugendbüro. Ohne dieses ist eine Medikamentengabe **nicht** möglich!

Ski-Kenntnisse

Meine Tochter/mein Sohn kann: ☐ mittel ☐ gut ☐ sehr gut Ski fahren.

Meine Tochter/mein Sohn kann: ☐ mittel ☐ gut ☐ sehr gut Snowboard fahren.



Ausrüstung

☐ Mein Kind verfügt über eine eigene Ausrüstung (Helmpflicht für alle!)

Mein Kind leiht die Ausrüstung vor Ort aus und benötigt:

☐ Ski ☐ Snowboard
☐ Schuhe Größe: ☐ Helm (Helmpflicht für alle!)

Weitere Angaben: **Körpergröße (cm):** **Gewicht (kg):**

Die Ausleihkosten werden durch den Veranstalter übermittelt. Sobald sie uns vorliegen, werden die betroffenen Teilnehmer informiert!

Weitere Informationen

Mein Kind ist: ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Mein Kind darf: ☐ baden ☐ nicht baden

☐ darf sich nach Absprache mit dem Betreuerpersonal vor Ort in 3-er Gruppen frei bewegen.

☐ Zecken/Fremdkörper wie Splitter etc. dürfen vom Betreuerpersonal entfernt werden

Die Kinder dürfen den jeweiligen Veranstaltungsort nicht selbstständig verlassen. Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf die Zeit der Skifreizeit 02.01 bis 06.01.26 und auf alle beaufsichtigten Unternehmungen.

Das Aufsichtspersonal teilt dies den Kindern mit.

Sollte mein Kind/meine Kinder trotzdem den Veranstaltungsort, ohne weitere Absprachen mit dem zuständigen Betreuungspersonal, verlassen oder einer Anordnung zuwiderhandeln, erlischt die Aufsichts- und Haftungsspflicht.

Ich willige ein, dass GJW-Südwest die für die Verwaltung der Veranstaltungen benötigten Teilnehmerdaten unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vereinbarungen mittels EDV erfasst, speichert und verarbeitet. Eine Weitergabe des Namens und Alters erfolgt ausschließlich im Rahmen der notwendigen Buchung von Unterkünften sowie bei gemeinsamer Durchführung einer Veranstaltung an den Kooperationspartner. Nicht aber an sonstige Dritte. Nach Beendigung dieser Veranstaltung werden diese Daten gelöscht.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos der Kinder für Öffentlichkeitsarbeit des Gemeindejugendwerk Südwest und Kooperationspartner (z.B. Presse und Internet) verwendet werden dürfen (§§ 22 ff. KunstUrhG).

Mir ist bekannt, dass ich den Einwilligungen jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widersprechen kann.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Voraussetzung jeder Anmeldung das vollständige Ausfüllen des Anmeldebogens und einer Einverständniserklärung für jedes Kind ist.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind

- ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten an der Jugendskifreizeit teilnimmt und dass die Teilnahme, soweit gesetzlich zulässig, auf eigene Gefahr erfolgt;
- sich nach sach- und situationsmäßiger Entscheidung durch das Betreuungspersonal im Einzelfall zeitweise ohne Betreuer in Kleingruppen bewegen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass die Betreuer mein Kind von bestimmten Veranstaltungen der Skifreizeit ausschließen können, sofern sie dies auf Grund von Alter, körperlichen Fähigkeiten, Erkrankungen oder konflikträftigem Verhalten für erforderlich halten.

Während der gesamten Skifreizeit gilt für alle Jugendlichen ein Alkohol- und Rauchverbot!

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind/meine Kinder, sollte er/sie gegen diese Regeln verstoßen, unverzüglich von mir oder einer beauftragten Person persönlich abgeholt wird.

Zudem besteht für alle Teilnehmer eine Helmpflicht!

Ich erkenne an, dass den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten ist und habe dies mit meinem Kind/meinen Kindern vorab besprochen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre mich mit den vorgenannten Modalitäten einverstanden.

(Ort, Datum und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)