

Ferienprogramme Anmeldung wochenweise buchbar 2025



Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn verbindlich an für	
Name des Programms:	
Stadtteil:	<input type="checkbox"/> RÖHRE Pfaffengrund <input type="checkbox"/> TREFF Wieblingen
Ferien <input type="checkbox"/> Fasching <input type="checkbox"/> Ostern <input type="checkbox"/> Pfingsten <input type="checkbox"/> Sommer <input type="checkbox"/> Herbst	
Vor- und Nachname des Kindes:	Geburtsdatum:
Zutreffendes bitte ankreuzen: Mein Kind... <input type="checkbox"/> darf allein nach Hause gehen. ODER <input type="checkbox"/> wird von mir abgeholt. <input type="checkbox"/> nimmt sein Maxx-Ticket mit. ODER <input type="checkbox"/> hat kein Maxx-Ticket.	
Gesundheitliche Einschränkungen, Allergien etc.:	
Mein Kind ... <input type="checkbox"/> ist Vegetarier <input type="checkbox"/> isst KEIN Schweinefleisch <input type="checkbox"/> ist allergisch gegen folgende Lebensmittel:	
Sonstiges:	
Name des*der Sorgeberechtigten:	
Straße, PLZ, Ort:	
(Mind.) 1 Telefonnummer angeben, unter der wir Sie erreichen können.	
Handy:	Handy:
Telefon (privat):	Telefon (geschäftlich):
E-Mail:	
Ich möchte gerne über Programmneuigkeiten per E-Mail informiert werden. <input type="checkbox"/> Newsletter RÖHRE <input type="checkbox"/> Newsletter TREFF <input type="checkbox"/> beide Newsletter Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen@awo-heidelberg.de widerrufen werden.	

Die **Anmeldungen** für das Ferienprogramm erfolgen als Scan per Mail oder vor Ort:
Kinder- und Jugendhaus TREFF, Mannheimer Str. 278, 69123 Heidelberg-Wieblingen
 E-Mail: treff-wieblingen@awo-heidelberg.de Tel. 06221 – 830440

Anmeldebedingungen

Diese Anmeldung ist für Sie verbindlich. Das gebuchte Ferienprogramm ist spätestens 14 Tage nach Anmeldung zu bezahlen.

Sie haben folgende **Zahlungsmöglichkeiten**:

- Direkt bar im TREFF oder in der RÖHRE.
- Per Überweisung **WICHTIG** mit Angabe des **Titels des Ferienprogrammes** (z.B. „Frühlingswerkstatt“) und **Namen des Kindes** auf das Konto Arbeiterwohlfahrt Heidelberg, IBAN DE25 6709 2300 0033 0726 78; BIC GENODE61WNM.

Bitte beachten Sie dazu unsere AGBs.

Diese finden Sie unter www.awo-heidelberg.de/jugendhaus-treff-wieblingen und www.awo-heidelberg.de/jugendhaus-roehre Die **AGBs** habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Anmeldende versichert, dass das angemeldete Kind ohne jegliche gesundheitlichen, verhaltensbedingten Einschränkungen oder Besonderheiten in der Lage ist teilzunehmen. Sollte während des Programmablaufs eine entsprechende Auffälligkeit beim Kind auftreten, sind wir berechtigt, das Kind von der weiteren Teilnahme auszuschließen. Eine auch nur teilweise Rückerstattung findet nur statt, wenn nachgewiesenermaßen Kosten eingespart wurden.

Ausflüge können gegebenenfalls mit PKWs erfolgen. Damit bin ich einverstanden siehe hierfür unterschriebene Erklärung.

Die Anmeldung ist nur verbindlich, wenn alle Sorgeberechtigten unterzeichnen. Der Alleinunterzeichnende bestätigt zugleich, dass er vom anderen Sorgeberechtigten bevollmächtigt ist.

Mit der Anmeldung/Unterzeichnung wird die Zustimmung erteilt, eine mediale Dokumentation zu erstellen und das ausschließliche Nutzungs- und Verwertungsrecht hieran sowie an allen Bildaufzeichnungen den AWO-Einrichtungen zu übertragen zur Verwendung im Rahmen deren Öffentlichkeitsarbeit (u.a. Jahresberichte, Homepage etc.) sowie zu Ausbildungszwecken. Eine wirtschaftliche Verwertung ist ausgeschlossen. Bei Kooperationsprojekten gilt dies auch für die offiziellen Kooperationspartner. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen@awo-heidelberg.de widerrufen werden.

Wir behandeln Ihre personenbezogenen Daten nach den aktuellen Datenschutzgesetzen. Ausführliche Infos finden Sie unter www.awo-heidelberg.de/jugendhaus-treff-wieblingen und www.awo-heidelberg.de/jugendhaus-roehre Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft unter treff-wieblingen@awo-heidelberg.de widerrufen werden.

Datum _____

Unterschrift der*s Sorgeberechtigten _____