

Freizeitpass

Internationales Jugendcamp United

01.08. – 09.08.2026

Bitte unbedingt
Krankenversicherungs-
karte und diesen
Freizeitpass
mitbringen!!

Hiermit melden wir (**Personensorgeberechtigte** /Eltern)

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Notfallkontakt: _____

unseren minderjährigen Sohn / minderjährige Tochter

Vorname, Nachname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

zum Internationalen Jugendcamp United vom 01.08. – 09.08.2026 an.

Veranstaltungsort: 07422 Bad Blankenburg

Wir übergeben den Erziehungsauftrag für die Zeit des Camps an die Veranstalter des Jugendcamps:

- Evangelisches Allianzhaus in Bad Blankenburg gGmbH, vertreten durch Matthias Gelfert.
- YWAM Bad Blankenburg | photogenX europe e.V., vertreten durch Suse Chmell

Gemäß §1 Abs. 1, Nr. 4 des Jugendschutzgesetzes.

Mein Sohn / Meine Tochter ist sich über die Bedeutung dieser Erlaubnis im Klaren und wird sich entsprechend der Jugendschutzbedingungen verhalten.

☐ Ja

Angaben für ärztliche Hilfe:

Krankenkasse: _____

Krankenversicherungsnummer: _____

1. Angaben zu erlaubten Behandlungen:

- ☐ Zeckenentfernung mittels Zeckenzange
- ☐ Wunddesinfektion
- ☐ Sport-, Brand- und Stichsalben
- ☐ Mittel gegen Übelkeit (Vomex Sirup, Kohle, Hefekapseln, Imodium)
- ☐ Paracetamol gegen Fieber/ Schmerzen
- ☐ Es wird keine Behandlung erlaubt

2. Impfschutz:

- ☐ Tetanus (Datum _____)
- ☐ FME/Zecken (Datum _____)

3. Regelmäßig einzunehmende Medikamente, sowie Einnahme/Verabreichung:

4. Sonstige Besonderheiten:

(z.B. Behinderungen, Allergien, Herzfehler, Empfindlichkeiten, psychische Erkrankungen u.Ä.)

Angaben zum Programm:

1. Die Teilnahme an Geländespielen, Nachtwanderungen, Ausflügen u.ä. ist gestattet.

- ☐ Ja
- ☐ Nein, nicht bei: _____

2. Unser Kind ist:

- ☐ Schwimmer
- ☐ Nichtschwimmer

3. Angaben zur Baderlaubnis:

- ☐ Mein Kind darf ohne Aufsicht eines Mitarbeiters schwimmen
- ☐ Mein Kind darf unter Aufsicht eines Mitarbeiters (kein Rettungsschwimmer) schwimmen
- ☐ Mein Kind darf nur unter Aufsicht eines Rettungsschwimmers schwimmen

Leiter: Matthias Gelfert

Geschäftsführer: Dr. Reinhardt Schink | Vorsitzender des Aufsichtsrates: Johannes Schmidt

Evangelische Bank | DE41 5206 0410 0008 0006 03 | BIC: GENODEF1EK1 |

Volksbank eG Gera • Jena • Rudolstadt | DE63 8309 4454 0300 9000 20 | BIC: GENODEF1RUJ |

Eingetragen beim Amtsgericht Jena | HRB 203394 | Steuernummer: 16 112 400 382

4. Mein Sohn/Tochter darf, wenn nötig, bei einem Mitarbeitenden in einem privaten PKW mitfahren.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

5. Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/Tochter in mit dem Leitungsteam abgesprochenen Zeiträumen gelegentlich einige Stunden zur freien Verfügung hat, in der sie/er ohne Aufsicht ist, bzw. das Veranstaltungsgelände verlassen darf.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

6. Zusätzliche Hinweise:

7. Foto/Film:

Während dem Jugendcamp und der Allianzkonferenz werden Fotos, Videos, Tonaufnahmen und Streams angefertigt. Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir zur Verfügung gestellten, sowie die während der Konferenz von mir angefertigten Fotos, Videos, und Tonaufnahmen und Streams von der Evangelische Allianz in Deutschland e.V., Esplanade 5-10a, 07422 Bad Blankenburg (im folgenden EAD) und der Evangelischen Allianzhaus gGmbH (EAH), zu Werbezwecken genutzt werden dürfen.

Die Aufnahmen werden im Internet, in sozialen Netzwerken sowie in sonstigen Publikationen der EAD und EAH – sowohl on- als auch offline – veröffentlicht, damit sind evtl. Bearbeitungen der Aufnahmen verbunden. Mir ist bekannt, dass ich für die Veröffentlichung kein Entgelt erhalte.

- ☐ Ja
- ☐ Nein

1. Datenschutz:

Wir verarbeiten Ihr Daten gemäß unserer Datenschutzrichtlinien.

<https://www.ead.de/datenschutz/>

Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer ist (Flöhe, Kopfläuse). Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene oder beschädigte Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbständigen Unternehmungen der Kinder, die nicht von der Leitung angesetzt sind. Mein/unser Kind ist von mir/uns angewiesen, den Anordnungen der Leitung unbedingt Folge zu leisten. Ansonsten kann es in Absprache mit mir auf meine Kosten nach Hause geschickt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Leiter: Matthias Gelfert

Geschäftsführer: Dr. Reinhardt Schink | Vorsitzender des Aufsichtsrates: Johannes Schmidt

Evangelische Bank | DE41 5206 0410 0008 0006 03 | BIC: GENODEF1EK1 |

Volksbank eG Gera • Jena • Rudolstadt | DE63 8309 4454 0300 9000 20 | BIC: GENODEF1RUJ |

Eingetragen beim Amtsgericht Jena | HRB 203394 | Steuernummer: 16 112 400 382