

**Anmeldung zum Workcamp 2019 von LOT e.V.**

Vorname des/der Teilnehmers/-in: .....

Name: .....

Adresse: .....

.....

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich zur Teilnahme am Workcamp von LOT e.V. nach Kraslaw, Lettland, vom 04.08. bis 16.08.2019, an.

Den Teilnehmerbeitrag werden wir auf das folgende Konto überweisen:

*Kontoinhaber: LOT e.V.*

*IBAN: DE03 3015 0200 0002 0399 80*

*Institut: Kreissparkasse Düsseldorf*

Im Teilnehmerbeitrag enthalten sind Flug, Unterkunft und drei Mahlzeiten täglich. Taschengeld für eventuelle Ausflüge und Getränke außerhalb der Mahlzeiten ist demnach erforderlich. Die Höhe des Beitrages richtet sich nach verschiedenen Kriterien und wird individuell festgelegt.

*Ort/Datum:* .....

*Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten):*.....

**Erklärung zum Datenschutz**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos und Videos während der Zeit des Camps, und beim Vor- und Nachtreffen gemacht werden dürfen. Darüber hinaus bin ich einverstanden, dass Fotos und Videos veröffentlicht werden - die Veröffentlichung erfolgt vor allem zur Bewerbung des Camps von LOT e.V. in Printmedien, sozialen Netzwerken, der Website von LOT e.V. u.a.

*Ort/Datum:* .....

*Unterschrift (ggf. des/der Erziehungsberechtigten):*.....

Nur für minderjährige Teilnehmer\*innen

Im Falle einer Erkrankung meines Kindes während der Fahrt, möchte ich  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- unbedingt vor einer Behandlung telefonisch kontaktiert werden und kümmere mich ggf. selber um die Behandlung meines Kindes.
- erteile ich den verantwortlichen Betreuern die Vollmacht, die notwendigen Maßnahmen (Arzt- oder Krankenhausbesuch) zu ergreifen.

In dringenden Notfällen werden die verantwortlichen Betreuer auch ohne vorherige Einwilligung der Eltern Rettungskräfte alarmieren.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass mein Kind während des Camps nicht ständig unter direkter Aufsicht eines Erwachsenen stehen kann, und erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.

Während der Zeit des Camps bin ich unter folgenden Telefonnummern zu erreichen:

Name: .....

Nummer: .....

Ort/Datum: .....

Unterschrift Erziehungsberechtigter: .....