

INFOBLATT

Wir werden bei dem Ausflug ins Beachcenter gemeinsam zu Fuß unterwegs sein.

Sollten sich nicht genug Teilnehmer:innen angemeldet haben oder sich die Bedingungen verändert haben, behalten wir uns vor, den jeweiligen Ausflug anzupassen oder ausfallen zu lassen.

In diesem Falle werden wir alle angemeldeten Jugendlichen zeitnah informieren.

Wenn es mehr Interessent:innen als Plätze gibt, entscheiden wir nach Reihenfolge der eingegangenen Anmeldungen, wer mitfährt.

Die Teilnehmer:innen können sich am Ausflugsziel in Kleingruppen ohne permanente Aufsicht durch die ASB-Pädagog:innen bewegen. Es werden bei jedem Ausflug mehrere Treffpunkte für die Zeit des Aufenthaltes vereinbart, um die Gruppe wieder zusammenzuführen. Sollten während des Ausflugs Schäden - in welcher Art auch immer - auftreten, sind das Betreuungspersonal des ASB und der ASB selbst nicht haftbar zu machen.

Der Konsum von Alkohol, Zigaretten und Drogen ist auf den gesamten Ausflügen verboten! Es werden die Gesetze des Jugendschutzes eingehalten.

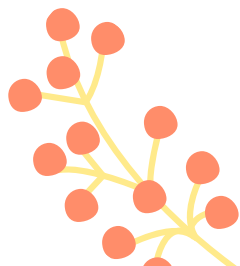
Ich weise mein/e Kind/er auf folgende Dinge hin:

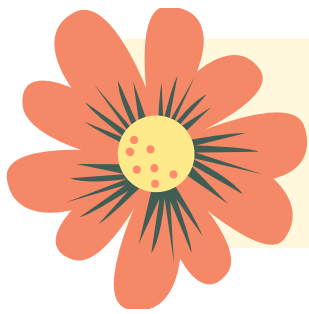
Den Anweisungen der Betreuer:innen ist während der gesamten Veranstaltung Folge zu leisten. Andernfalls kann es zu einem Ausschluss vom Angebot kommen, ohne jedoch den Kostenbeitrag erstattet zu bekommen.

Es wird auf andere Personen in der eigenen Gruppe sowie Passant:innen und andere Besucher:innen Rücksicht genommen.



JUGEND- UND STADTTEILZENTRUM
STEPHANSTRASSE
STEPHANSTRASSE 91E
22047 HAMBURG
040 / 278 861 28
JUST@ASB-HAMBURG.DE





ANMELDUNG

ANMELDUNG NUR GÜLTIG MIT ABGABE DER
EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG UND DES KOSTENBEITRAGS!

MEIN/E KIND/ER _____,

GEBOREN AM _____, NIMMT/NEHMEN
AN FOLGENDEN AKTIONEN TEIL:

GRILLEN & CHILLEN (DIENSTAG, 21.05. / 0,- €)
ANMELDESCHLUSS: 17.05.

BEACH CENTER, MITTWOCH, 22.05. / 5,-€)
ANMELDESCHLUSS: 17.05.

IM NOTFALL BIN ICH UNTER FOLGENDER TELEFONNUMMER
ERREICHBAR: _____

FOLGENDES MUSS DAS JUST ÜBER MEINEN SOHN/MEINE TOCHTER
WISSEN (ALLERGIEN, BESONDERHEITEN, ESSGEWOHNHEITEN ETC.):
FALLS NICHT ZUTREFFEND, BITTE DURCHSTREICHEN!

 MEIN/E KIND/ER DARF/DÜRFEN ALLEINE NACH HAUSE GEHEN.
 MEIN/E KIND/ER WIRD/WERDEN AM TREFFPUNKT ABGEHOLT.

ICH HABE DAS INFOBLATT AUFMERKSAM GELESEN UND ZUR KENNTNIS
GENOMMEN. ICH BIN IN VOLLEM UMFANG DAMIT EINVERSTANDEN.

BILDER VON DER AKTION, AUF WELCHEN MEIN/E KIND/ER ZU SEHEN
IST/SIND, DÜRFEN VON JUST (Z.B. FÜR BERICHTER) VERWENDET
WERDEN.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

