



Europäisches Jugendprojekt Oberpfalz e. V.  
Herr Hartmut Schendzielorz  
Stollenweg 5  
92271 Freihung

Bitte das ausgefüllte Formular an die links  
genannte Adresse oder per E-Mail an  
info@jugendprojekt-online.de schicken

### Anmeldeformular zur Deutsch-Polnisch-Französischen Projektwoche 2019 in Frankreich

**Schirmherren:** Frau Nicole Oury, Bürgermeisterin der Gemeinde Diemeringen

Herr Francis Kurtz

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an der Deutsch-Polnisch-Französischen  
Projektwoche 2019 in Frankreich vom 07.06. bis 17.06.2019 an.

Die Teilnehmergebühr in Höhe von 350 € wird sofort nach Erhalt der Bestätigung der Anmeldung  
durch die Projektleitung, spätestens jedoch bis 03.05.2019 fällig und ist unter dem Kennwort  
„Projektwoche 2019“ auf eines der folgenden Konten zu überweisen:

Sparkasse Amberg-Sulzbach

IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37 / BIC: BYLADEM1ABG

Raiffeisenbank Auerbach-Freihung

IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58 / BIC: GENODEF1AUO

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personalausweis

bzw. Reisepassnr.: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Bei Minderjährigen Name, Anschrift und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten  
(Erreichbarkeit während der Projektwoche)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Angaben:**

Ich bin Nichtschwimmer/in:  Schwimmer/in:  Rettungsschwimmer/in:

Bei Minderjährigen Erklärung der Eltern:

Die Erlaubnis zum Schwimmen auch ohne unmittelbare Aufsicht im Meer / See / Schwimmbad wird erteilt: Ja  Nein

Ich habe eine Ausbildung in Erster Hilfe: Ja  Nein

Ich habe folgende gesundheitliche Besonderheiten: (z.B. Allergie, Asthma, Diabetes):

---

Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusschutzimpfung erfolgte am: \_\_\_\_\_

Ich bin Vegetarier/in: Ja  Nein

**Freiwillige Angaben:**

Ich besitze folgende Sprachkenntnisse: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Interessen/Hobbys: \_\_\_\_\_

Ich spiele ein Instrument, das ich mitnehme: \_\_\_\_\_

Durch die Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir), dass

- 1) Ich (unser Sohn/unsere Tochter) keine körperlichen Gebrechen habe (hat), die eine Teilnahme an der Projektwoche innerhalb des jeweiligen Programmes und den damit verbundenen Aktivitäten behindern.
- 2) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) mit einer aktiven Teilnahme innerhalb des jeweiligen Programmes und allen damit verbundenen Aktivitäten einverstanden bin (sind).
- 3) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) die Teilnahmebedingungen für die Projektwoche 2019 zur Kenntnis genommen habe(n) und damit einverstanden bin (sind).

Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) bin (sind) damit einverstanden, dass die im Rahmen der Projektwoche angefertigten Foto-, Video- und Audioaufnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Presseberichte, Publikation im Internet, etc.) verwendet werden dürfen. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <https://www.jugendprojekt-online.de/datenschutz>

Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht gebrauch machen und die Einwilligung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an uns übermitteln. Es entstehen dabei keine zusätzlichen Kosten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

---

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen