

Anmeldung Jugendreise Hannover

Datum: 19.-23.10.2026
Treffpunkt: 19.10.26 um 9:45 Tram Haltestelle Grätzwalde
Ende: 23.10.26 gegen 16:00 Tram Haltestelle Grätzwalde



Anmeldung Jugendreise Hannover

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Teilnahme am Jugendcamp an und willige ein, dass mein Kind an allen Programmpunkten teilnehmen kann. Die An-/Abreise erfolgt mit der Bahn. Verpflegung, Unterkunft, Reisekosten und Ausflüge vor Ort sind im Preis inbegriffen.

Haben Sie wenig finanzielle Mittel zur Verfügung? Sprechen Sie uns an und wir beantragen mit Ihnen eine Kostenübernahme.

Ich erstatte Fotoerlaubnis

- für Instagram
- für die Webseite des Kinder- und Jugendzentrums
- für Printmedien
- Ich erstatte keine Fotoerlaubnis

DATENBLATT (bitte vollständig ausgefüllt abgeben)

Mit ihrer Unterschrift stimmen sie der Datenerhebung, zum Zwecke der Durchführung des Angebotes zu. Von ihren Daten wird nur zur Umsetzung der Veranstaltung oder im Falle einer Notsituation Gebrauch gemacht und falls notwendig, an Dritte weitergegeben. Die erhobenen Daten werden nach der Durchführung unverzüglich gelöscht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, des Widerspruchsrechts sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit und Einschränkung der Verarbeitung gemäß Artikel 18 DSGVO.

WICHTIG:

Da wir noch auf eine Förderzusage warten, teilen wir Ihnen die Überweisungsmodalitäten Anfang April per E-mail mit. Die Fahrt findet statt, wenn sich mindestens 10 Teilnehmende anmelden. Wir haben maximal 12 Plätze. Ist die Mindestteilnahme erreicht, bekommen Sie eine schriftliche Bestätigung von uns per Mail. Die geplanten Programmpunkte können - abhängig von der Wetterlage, den Interessen der Kinder oder aktuellen Ereignissen - variieren. Bitte geben Sie ihrem Kind wettergerechte Kleidung und Handtücher mit (Bettwäsche wird von der Jugendherberge gestellt). Taschengeld und technische Geräte dürfen natürlich auch mitgegeben werden.

- Ich möchte Unterstützung zur Beantragung einer Kostenübernahme haben. (Bildung und Teilhabe) – bitte ankreuzen.

Name, Vorname des Kindes.....Alter.....

Adresse:.....

Krankenkasse: Mail:

Sonstiges/Allergien/Medis/Unverträglichkeiten:.....

.....
Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

.....
Telefonnummer (n)