



## Anmeldung zur 72 Stunden Aktion - Gorbheimertal -

### Teilnehmer

Name	
Vorname	
Schule / Arbeitgeber*	
Klasse / Abteilung*	
Telefonnummer (Festnetz)	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
Anschrift	

\* Diese Angaben werden benötigt, um entsprechende Freistellungsanträge für den 18.04. und am 19.04. beantragen zu können.

---

Datum, Ort, Unterschrift Teilnehmer/in

### Kontakt zum Organisationsteam:

Anna-Lena Haller, Estelle Fischer, Fiona Haller, Hannah Kohl, Helena Arnold, Lukas Schmitt, Selina Haller	72stundenaktiongorbheimertal@gmail.com
---	--

**Anmeldeschluss: 19.01.2024**

**Anmeldung per Mail an: 72stundenaktiongorbheimertal@gmail.com**

## Personensorgeberechtigte/r

Nur bei Teilnehmern/Teilnehmerinnen unter 18 Jahren auszufüllen

Name, Vorname	
Telefonnummer (Festnetz)	
Handynummer	
E-Mail Adresse	
Anschrift	

- ( ) Ich/wir habe/haben davon Kenntnis genommen, dass die o. g. Veranstaltung unter der Aufsicht von Gruppenleitern der Kirchengemeinde sowie der Pfadfinder durchgeführt wird.
  
- ( ) Ich/wir erkläre/n hiermit, dass sich unsere Tochter / unser Sohn im Rahmen der 72 Stunden Aktion zusammen mit anderen Teilnehmern in einem gemeinsamen Schlafsaal übernachten darf.
  
- ( ) Weiterhin erkläre ich hiermit/erklären wir hiermit, dass sich unsere Tochter / unser Sohn sich im Rahmen der 72 Stunden Aktion in Kleingruppen (min. 3 Personen) auch ohne Gruppenleiter frei im Ortsgebiet bewegen darf.
  
- ( ) Zusätzlich genehmige ich/wir hiermit dem Organisationsteam die Veröffentlichung der Bilder meiner/unserer Tochter/, meines/unseres Sohnes im Internet sowie in den Tageszeitungen "Weinheimer Nachrichten / Odenwälder Zeitung" als auch in den Pfarrbriefen der Pfarrgruppe.

Diese Genehmigungen sind bis auf Widerruf gültig.

Mein/Unser Kind nimmt folgende Medikamente:

---

---

Dosierung und Art der Anwendung:

---

---

**Hinweis:** Ihr Kind muss die Medikamente selbständig einnehmen, wir dürfen die Einnahme nur beaufsichtigen, jedoch aus rechtlichen Gründen keine Medikamente verabreichen. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Was wir ansonsten noch unbedingt wissen sollten:

---

---

---

Datum, Ort, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r