



Anmeldung Sommerfreizeit

Auch im Jahr 2027 veranstaltet die KJG Froschhausen in der Gemeinde St. Margareta Froschhausen eine Hausfreizeit für Kinder und Jugendliche. Die Freizeit findet in der Zeit von Samstag, den 26.06. bis Sonntag, den 04.07.27 im Freizeithaus Moosenmättle in Wolfach statt. Wie immer bietet unsere Unterkunft ein vielfältiges Angebot für verschiedenste Aktivitäten, sowohl bei gutem als auch bei schlechtem Wetter (alle Infos zum Haus gibt es unter <https://www.moosenmaettleweb.de/>).

Mitfahren kann jeder, wer **im dritten Schuljahr** und **noch keine 16 Jahre alt** ist! Hierbei spielen die Konfession und der Heimatort absolut keine Rolle!



Die Kosten betragen 380,- € pro Kind.

Im Preis inbegriffen sind An- und Abreise, 8 Übernachtungen mit Vollpension, Ausflüge und Eintritte im Rahmen des Programms. Ihr Kind wird natürlich durch geschultes Leiterpersonal betreut.

Wir betrachten Ihre Anmeldung als verbindlich! Ein Rücktritt von der Teilnahme ist nur in Ausnahmefällen möglich. Wir behalten uns vor, 50% des Unkostenbetrages einzubehalten und ebenso bei zu geringer Teilnehmerzahl die Freizeit zu stornieren oder zu variieren.



Die Anmeldungen werfen Sie bitte ausschließlich in den Briefkasten der **KJG Froschhausen, Anne-Frank-Straße 2 (Maximilian Kolbe Haus), Froschhausen** oder senden sie per E-Mail an: kjg.froschhausen@outlook.de

Anmeldeschluss ist der 01.04.2027, diese wird mit einer E-Mail von uns bestätigt.

(Daher bitte unbedingt eine gültige Emailadresse angeben!!)

Den Betrag überweisen Sie bitte bis zum **01.05.2027** auf das Konto der **KJG Froschhausen** bei der Sparkasse Langen-Seligenstadt IBAN: **DE03 5065 2124 0112 2786 35**

Alternativ können wir Ihnen eine Ratenzahlung von 4 Raten à monatlich 3x 100,- €, 1x 80,- €, zahlbar ab sofort, anbieten, wobei die letzte Rate bis zum 15.06.2027 beglichen sein muss.

Bei weiteren Fragen erreichen Sie uns telefonisch bei Kilian Laber (0176-34331706) oder unter der E-Mailadresse: kjg.froschhausen@outlook.de

Der Informationsabend zur SFZ 2027 wird am Montag, den **21.06.2027 um 19:00 Uhr** stattfinden. Weitere Infos folgen.

Wir - das Sommerfreizeitteam - freuen uns schon!!!

Anmeldung und Einverständniserklärung zur SFZ 2027

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn zur o. g. Kinderfreizeit an.

Vor- und Zuname des Teilnehmers: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Ort: _____ Schulklasse: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon (tagsüber): _____ E-Mail: _____

☒ **Zutreffendes bitte ankreuzen** ☒

• Mein Kind ist ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

• Von meinem Kind dürfen Fotos ins
Internet auf KJG-Seiten gestellt werden ☐ ja ☐ nein
(Wir behandeln die Bilder Ihrer Kinder mit größter Sorgfalt und stellen sicher, dass keine Einzelaufnahmen in sozialen Medien veröffentlicht werden.)

• Finanzielle Unterstützung ☐ ja ☐ nein
(Bitte nur ankreuzen, wenn Ihre finanziellen Mittel nicht ausreichen, um Ihr(e) Kind(er) an der SFZ 2027 teilnehmen zu lassen. Wir begleiten Sie durch den gesamten Prozess und gewährleisten dabei höchste Vertraulichkeit.)

Vegetarier ☐ | Veganer ☐ | Laktoseintoleranz ☐ | Sonstiges: _____

• Auf folgende Besonderheiten ist zu achten: (Behinderung, Diät, Allergie, Asthma, Medikamente, usw.)
Bitte unbedingt angeben, auch wenn es nur eine ALLERGIE ist!

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung für evtl. Schäden oder Verlust von mitgebrachten Spielen, Radiogeräten u.a. nicht haftet! Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass Fotos von meinem Kind gemacht und evtl. auf sozialen Netzwerken gepostet werden (keine Einzelbilder, nur Gruppenfotos).

Seligenstadt, den _____
(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Anmeldeschluss ist der 1. April 2027. Anmeldung bitte in den Briefkasten der KJG Froschhausen, Anne-Frank-Straße 2 in Froschhausen einwerfen oder per E-Mail an:
kjg.froschhausen@outlook.de

Anmeldung und Einverständniserklärung zur SFZ 2027

Hiermit bestätige ich, dass meinem Sohn/meiner Tochter _____,
falls notwendig, folgende Salben/Medikamente verabreicht werden dürfen:

Voltaren ☐ Fenistil ☐ Soventhol ☐ Bepanthen ☐ Pflaster ☐

Nach dem Entdecken eines/r Zecke/Schliffer darf meinem Sohn/meiner Tochter diese durch einen Gruppenleiter oder die Lagerleitung entfernt werden.

Ja ☐ Nein ☐

Krankenkasse: _____

Bekannte Krankheit: _____

Medikament (vollständiger Medikamentenname)	Grund (bitte genaue Krankheits- /Allergie-bezeichnung angeben)	Dosis (bitte exakte Menge und Zeitpunkt/Zeiten der Einnahme definieren)	Einnahme			
			Selbstständig	Erinnerung nötig	Von Gruppenleiter	Notfall

Einverständnis- und Datenschutzerklärung

Als KJG Froschhausen möchten wir unsere Aktivitäten sowohl auf unserer Instagramseite als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren präsentieren. Zu diesem Zweck möchten wir Fotos aus der Freizeit oder anderen Veranstaltungen im Jahr verwenden, auf denen Sie oder Ihre Kinder eventuell individuell erkennbar sind. Aus rechtlichen Gründen ("Recht am eigenen Bild") ist dies nur mit Ihrem Einverständnis möglich. (Datenschutz im Verein nach der Datenschutzgrundverordnung, gültig ab 25.05.2018). Wir bitten Sie deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen:

Hiermit erteile ich der KJG Froschhausen die Erlaubnis, Fotos von meinen Kindern oder mir zu erstellen und wie unten beschrieben zu benutzen. Diese Einverständniserklärung gilt für Veröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln, allen Berichten und Veröffentlichungen auf den Internetseite der KJG Froschhausen (www.kjg-froschhausen.de) und den Plattformen Facebook und Instagram. Ich bin darüber informiert, dass die KJG Froschhausen ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internet- / Social Media-Seiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich keinen Haftungsanspruch gegenüber der KJG Froschhausen für Art und Form der Nutzung seiner Internetseiten, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Die Einwilligung ist freiwillig, sie kann jederzeit widerrufen werden.

Seligenstadt, den _____
(Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)