

MBK-für-Alle Freizeit

MBK am Weltkulturerbe

25.-29. Mai 2022
Kloster Corvey, Höxter



Endlich ist es soweit: Wir können wieder Freizeitluft schnupern und haben etwas ganz Besonderes vorbereitet.

Nur knapp 500 Meter liegt unsere Unterkunft vom Weltkulturerbe Kloster Corvey entfernt. In dieser Szenerie werden wir uns mit Bibeltexten beschäftigen, gemeinsame Andachten feiern, Spieleabende verbringen und in den gegenseitigen Austausch gehen.

Ob Alleinreisende oder Familien, Jugendliche oder Erwachsene, wir freuen uns auf Euch!

Im Repertoire ist für jede:n etwas dabei!

Wir freuen uns darauf, dass DU dabei bist.

Preis und Leistung

120€ für Geringverdienende
140€ für Normalverdienende
160€ Solidarpreis für Besserverdienende
340 € Familienpreis mit Kindern U 12,
+60 € für jedes mitreisende Kind ab 12 Jahren
Unterbringung im Familienzimmer
Kinder U3 fahren im mitgebrachten Beistellbett kostenlos mit.

Im Preis enthalten sind

Übernachtungen, Vollverpflegung, spannendes Programm, Material.

Teilnehmendengebühren dienen auch der Refinanzierung unserer Personalaufwendungen in der Jugendarbeit.

Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung muss bis zum **xxx** schriftlich erfolgen. Pro Person ist eine separate Anmeldung erforderlich.

Die Teilnehmenden verpflichten sich, an den für das gemeinsame Leben notwendigen Arbeiten zu beteiligen. Die Inhalte der Veranstaltung sind auf den christlichen Glauben ausgerichtet.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) auf unserer Homepage.

Leitungen

Ann-Kathrin Bleikamp

Anmeldung an

MBK – Ev. Jugendwerk e.V.
Hermann-Löns-Str. 9a
32105 Bad Salzuffeln
Email: info@mbk-web.de
Telefon: 05222-96 39 628 (Di + Do)

Weitere Infos und Termine

unter www.mbk-web.de und bei Facebook und Instagram:
„MBK – Evangelisches Jugendwerk e.V.“



Anmeldung: Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Freizeit an:

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Ich ernähre mich: Vegetarisch Vegan mit Fleisch

! Diese Anmeldung wird nur gültig bei vollständig ausgefüllter rückseitiger Einverständniserklärung !

Datum, Ort, Unterschrift der*des volljährigen Teilnehmenden bzw. Personensorgeberechtigter*

Einverständniserklärung

Um Dir/Ihrem Kind eine unbeschwerte und erfahrungsreiche Veranstaltung zu ermöglichen, ist es wichtig, dass dem MBK einige wichtige Informationen mitgeteilt werden. Diese Informationen werden vertraulich behandelt. Bitte fülle/füllen Sie das Formular ehrlich und vollständig aus.

Sollte der Platz nicht reichen, bitte Weiteres auf einem extra Blatt ausführen.

1. Übertragung der Aufsichtspflicht

Für den Zeitraum der Veranstaltung übertrage ich die Aufsichtspflicht über mein Kind dem Mitarbeitenden-Team der Veranstaltung. Ich habe mein Kind darüber informiert, dass für diesen Zeitraum die Aufsichtspflicht auf das Team übergeht.

2. Aktivitäten in Kleingruppen

Ich bin damit einverstanden, dass sich mein Kind in Kleingruppen ab einer Mindestgröße von drei Personen eigenständig mit Abmeldung beim Mitarbeitenden-Team außerhalb des Veranstaltungsgeländes bewegen darf.

Ja Nein

3. Möglicher Ausschluss von der Veranstaltung

Mir ist bewusst, dass der MBK sich vorbehält, Teilnehmende bei wiederholtem Verstoß gegen die Gruppenordnung und extremer Missachtung der durch die Gruppe aufgestellten Regeln auf Beschluss des Mitarbeitenden-Teams von der Veranstaltung auszuschließen. Falls es in meinem Falle/bei meinem Kind dazu kommen sollte, werde ich mich selbst um die Abreise kümmern und für mögliche Kosten einer Rückreise aufkommen, bzw. werde ich mein Kind abholen oder komme für mögliche Kosten einer Rückführung auf, nachdem ich darüber informiert wurde.

4. Erklärung über Erkrankungen, Arzneimitteleinnahme und Arztbesuch

Ich/Mein Kind leide/t an folgenden körperlichen Beschwerden oder gesundheitlichen Einschränkungen (z.B. Asthma, Diabetes, Allergien, etc.), Behinderungen oder Beeinträchtigungen:

Folgende Medikamente werden von mir/meinem Kind benötigt:

Mein Kind führt das Medikament selber mit sich und nimmt dies eigenständig ein.

Ich übergebe das Medikament für mein Kind zu Beginn der Veranstaltung an das Mitarbeitenden-Team. (In diesem Fall muss eine ärztliche Erlaubnis zur Verabreichung durch das Mitarbeitenden-Team beigelegt werden, die auch Einnahme und Dosierung beinhaltet.)

Folgende zusätzliche Informationen (z.B. zu Nebenwirkungen) sollten dem Team bekannt sein:

In einem akuten Krankheitsfall bestätige ich die Erlaubnis zum Besuch eines Arztes oder Krankenhauses. Die hierfür notwendige Versicherungskarte gebe ich meinem Kind mit/führe ich mit mir.

Die letzte Tetanusimpfung war am:

5. Nutzung von Foto- & Bildmaterial

Dem Ev. Jugendwerk MBK e.V. wird das Nutzungsrecht aller Fotos, Bilder und Videos, die im Rahmen der Veranstaltung gemacht werden, für Folgendes gestattet:

- Die Weitergabe an die Teilnehmenden und Mitarbeitenden über CD/DVD und/oder auf elektronischem Wege (z.B. Mail, Dropbox, etc.)

Ja Nein

- Für Werbezwecke des MBK: verschiedene Druckwerke (z.B. Presse, Werbung von Veranstaltungen, etc.), Homepage (www.mbk-web.de) und soziale Medien (z.B. Facebook-Seite, Instagram)

Ja Nein

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Dies gilt für die zukünftige Veröffentlichung, nicht für bereits verwendete Bilder. Sofern die Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, also auch über die Veranstaltung hinaus.

6. Kontakt

Während der Veranstaltung sind in Notfällen folgende Ansprechpersonen zu erreichen (bitte eine Person außerhalb der Veranstaltung angeben!):

Name: _____

Rufnummer: _____

Ggf. weitere Rufnummer: _____

7. Weitere wichtige Informationen

8. Bestätigung

Sollte sich bis zum Beginn der Veranstaltung etwas an dem Gesundheitszustand, den Kontaktdaten oder anderen Angaben verändern, werde ich die Leitung der Veranstaltung (Kontaktdaten auf der Eingangsbestätigung) darüber umgehend informieren.

Hiermit bestätige ich, dass die obenstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

(Teilnehmende*r)

Unterschrift _____

(ggf. Personensorgeberechtigte*r)