

JULI
13

BURGHHAUN | RASDORF
UFHAUSEN

AUGUST
31

EITERFELD | WÖLF
GROßENTAFT



KANUFAHREN AUF DER DIEMEL

Liebe Minis!

Unser diesjähriger Messdienerausflug geht auf das Hofgut Stammem. Von dort aus startet eine Kanufahrt auf der Diemel mit Abschluss auf dem Hofgut.

- ABFAHRT:** 7:30 UHR (WIE IN DEN VORJAHREN | SIEHE FLYER)
- ANKUNFT:** VORAUSSICHTLICH 17.00 UHR
- ZIEL:** KANUFAHRT AUF DER DIEMEL (HOFGUT STAMMEN IN TRENDELBURG)
- KOSTEN:** 15 EURO PRO PERSON (BITTE IM UMSCHLAG BESCHRIFTET MIT NAMEN)
- ANMELDUNG:** **VERBINDLICHE ANMELDUNG (AB SOFORT BIS 15.05.2024)**
- WO:** **BETREUER DEINER PFARREI (Anmeldung | Einverständniserklärung | Geld)**

☎ Bei Fragen | Maria-Martina Fischer | 0152 289 406 80
🌐 www.pastoralverbund-hessisches-kegelspiel.de

WIR FREUEN UNS AUF DICH!

Informationen zur Messdienerfahrt:

(Diese Vorder – und Rückseite ist für Dich!)

Mitzubringen sind:

- 1 Rucksack mit kleinem Frühstück
- Getränke für zwischendurch (Flasche bitte mit Namen beschriften)
- Sonnenschutzcreme
- Sonnenhut (falls notwendig)
- wetterentsprechende Kleidung

Bei sehr schönem Wetter:

- Sonnenbrille (falls vorhanden)
- ein kleines Taschengeld (z. B. für ein Eis, Getränke)

Abfahrt von:

- BURGHAUN (muss noch geklärt werden)
- EITERFELD | ca. 7:30 Uhr
- GROSSENTAFT ca. 7:40 Uhr (vorauss.)
(die genauen Zeiten werden zeitnah an Euch weitergeleitet)

Beachte die Anmeldefrist und Anmeldemodalitäten:

- Abgabe deiner Anmeldung, Einverständniserklärung sowie den Umschlag mit den 15 € bis **15.05.2024** bei den Ansprechpartnern deiner Pfarrei.

Betreuer*in | Ansprechpartner*in deiner Pfarrei:

- Eiterfeld | Nicole Münkel
- Filialen v. Eiterfeld | Maria-Martina Fischer
- Großentaft | Carmen Höfer – Lang
- Rasdorf | Christiane Budenz
- Soisdorf | Richard Walk
- Ufhausen | Julia Wolf
- Wölf | Apollonia Limmer

😊 Toll, dass du dabei bist. Wir freuen uns auf Dich!



Einverständniserklärung – Anmeldung!

Abgabe: Bitte ab sofort | Spätestens: 15.05.2024

Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie folgende Einverständniserklärung für ihr Kind zu unterschreiben.

(Ohne Vorlage des schriftlichen Einverständnisses ist eine Teilnahme nicht möglich)

Erklärung der Personensorgeberechtigten von

(Vor und Nachname des Kindes) _____

- Ich erkläre mich einverstanden, dass die Personensorge über mein Kind, insbesondere die Aufsichtspflicht, beim „Messdienerausflug | „KANUFAHRT AUF DER DIEMEL“ der Pfarreiengemeinschaft Hessisches Kegelspiel ausgeübt wird, und diese ihrerseits diese Aufgabe den verantwortlichen Betreuerinnen und Betreuern überträgt.
- Ich bin damit einverstanden, dass erforderlichenfalls vom Arzt dringend erbrachte Schutzimpfungen sowie sonstige ärztliche Maßnahmen einschließlich gebotener Operationen veranlasst werden, wenn mein Einverständnis nicht mehr rechtzeitig eingeholt werden kann.
- Mir ist bekannt, dass TeilnehmerInnen in beschränktem Umfang unter Bekanntgabe notwendiger Verhaltensweisen freie Zeit gewährt werden kann, in der sie nicht unter Aufsicht sind.
- Ich gebe mein Einverständnis, **dass Fotos, die während dieser Aktionen von meinem Kind gemacht werden und einen allgemeinen Eindruck von dem Verlauf bzw. der Atmosphäre** wiedergeben im Internet (Homepage Pfarrei/Newsletter) und als Abschlussbericht in der Zeitung veröffentlicht werden dürfen.
- (Nur in Ausnahmefällen; ist noch nie vorgekommen!) Mir ist bekannt, dass mein Kind aus pädagogischen Gründen nach Hause geschickt werden kann und ich sicherzustellen habe, dass entweder ich selbst oder eine von mir beauftragte Person das Kind für diese Zeit aufnimmt. Diese Person muss ebenfalls das Recht haben, zu entscheiden, auf welche Weise das Kind befördert wird. Alle aus der Rückbeförderung entstehenden Kosten werden von mir übernommen. Mein Kind wird bei Rückbeförderung bei der folgenden Person untergebracht, die auch die Personensorge übernimmt. Dazu benötigen wir die folgenden Daten der beauftragten Person:

- _____ Name der beauftragten Person
- _____
- _____ Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort
- _____
- _____ Unterschrift der beauftragten Person

- Unter folgender Telefonnummer ist im Notfall immer jemand erreichbar:
 - _____ Telefonnummer

Der Teilnehmer braucht folgende Medikamente:

_____ Art, Dosis

Der Teilnehmer leidet unter folgenden Allergien, Krankheiten, Unverträglichkeiten

Von den wichtigen Hinweisen im Bereich der Ministrantenarbeit und Aktionen habe ich Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten