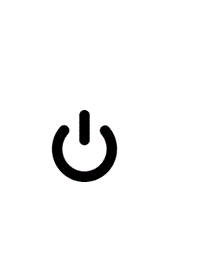


…die achte…

- ZEIT :

Auswandern… und mit nach Xanten kommen!



**Anmeldung**

**Freitag, 29.9. – Montag, 2.10.2023 von Essen-Werden nach Nijmegen (NL):**

***Bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen! Bitte bei Gregor Lauenburger abgeben!***

**Mein Sohn □/meine Tochter □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Name**

**Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Besonders zu beachten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lebensmittelunverträglichkeiten/Allergien/Einschränkungen etc.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**🞎 mein Kind hat ein Schoko-Ticket (o.ä.)**

**Erreichbar während der Fahrt unter:**

**(Ausschließlich für Notfälle, Telefonnummer und/oder Mobilnummer)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mein o.g. Tochter/Sohn darf an der Herbstwanderung 2023 nach Nijmegen vom 29.9..-2.10.2023 teilnehmen. Sie/Er darf sich nach vorheriger Absprache mit den Aufsichtspersonen in Gruppen mit drei oder mehr Teilnehmer/innen und in zuvor vereinbarten zeitlichen Rahmen auch ohne Aufsicht bewegen. Im Fall von groben Verstößen gegen Abspra-chen und Regeln kann sie/er von der Fahrt ausgeschlossen werden und wird von mir/uns auf eigene Kosten am ak-tuellen Ort abgeholt. Im Falle eines medizinischen Notfalls ermächtige ich hiermit die Betreuer/in der Fahrt, notwen-dige und ärztlich angeratene Behandlungen vornehmen zu lassen. Ich bin grundsätzlich damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos entstehen, die für die Öffentlichkeitsarbeit der Schule bzw. Schulseelsorge nach vorheriger Absprache mit den erkennbaren Personen auf dem Bild genutzt werden dürfen. Die von mir im Rahmen der Veranstaltung mitgeteilten personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden ausschließlich für unmittelbare Zwecke der Herbstwanderung genutzt. Gültige Personalausweispapiere führt mein Kind mit. Den Teilnehmer/innenbeitrag i.H.v. € 100,-- überweise ich bzw. zahle ich bis spätestens Freitag, 16. September 2023 ein auf das Konto der Schulseelsorge (IBAN: DE23 3606 0295 0011 6280 79, BIC: GENODED1BBE, Stichwort: Name des/r Teilnehmer/in-Aus-Zeit2023).

Weitere Informationen zur Fahrt erhalte ich in einer separaten Info-Mail bzw. einem Info-Brief etwa 1 Woche vor Beginn der Fahrt.

Einverständniserklärung der Eltern: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigt(r)