Ausflug Stand Up Paddling Grundkurs am 20.08.2024

Informationen

DER MAGISTRAT

53 Jugendförderung und Schulsozialarbeit

Rathaus, Hugenottenallee 53 63263 Neu-Isenburg

Kontakt Alina Dumez Durchwahl 06102 241-532 Alina.dumez@stadt-neu-isenburg.de

Anmeldung: Für die Anmeldung bitte das zweiseitige

Formular "Anmeldung" (Seite 2 und 3 dieses Dokuments) und das Formular "Teilnahmebedingungen / Einverständniserklärung" des SUP-Anbieters (Seite

4 dieses Dokuments) ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an:

alina.dumez@stadt-neu-isenburg.de

oder per Post an:

Magistrat der Stadt Neu-Isenburg

Fachbereich 53 Hugenottenallee 53 63263 Neu-Isenburg

Die Anmeldung ist bis zum 28.07.2024 (Posteingang) möglich.

Die Vergabe der Plätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Eine frühzeitige Anmeldung wird daher empfohlen, da die Verfügbarkeit begrenzt ist. Es besteht die Möglichkeit, sich für beliebig viele Ausflüge anzumelden.

Die Bestätigung der Anmeldung oder Absage erfolgt per E-Mail.

Treffpunkt: 20.08.2024, 13.10 Uhr

Straßenbahn, Stadtgrenze Neu-Isenburg

Darmstädter Landstraße

Rückkehr: 20.08.2024, ca. 19.30 Uhr

Straßenbahn, Stadtgrenze Neu-Isenburg

Teilnahmebeitrag: 5,00 € pro Person.

Bitte beim Ausflug passend in bar mitbringen.

Verpflegung: Im Ausflug ist ein Restaurantbesuch enthalten. Für die dabei enthaltene

Verpflegung fallen keine zusätzlichen Kosten an.

Mitzubringen: - Krankenkassenkarte

- 5 € Teilnahmebeitrag, passend in bar

- Kleiner Rucksack o.ä., Trinkflasche

Evtl. kleines Taschengeld

- Schwimmkleidung, Sonnencreme

 Folgende Ausrüstung wird am Treffpunkt gestellt: SUP-Boards, -Paddel, Auftriebswesten, Neoprenanzüge, -schuhe. Erhalt einer SUP-Lizenz nach dem Grundkurs, mit der künftig Ausrüstung ausgeliehen und alleine SUP

auf dem Main betrieben werden kann.



Anmeldung Stand Up Paddling

Ausflug Stand Up Paddling am 20.08.2024

Hiermit erkläre ich als Sorgeberechtigter von

Anmeldung

Auszufüllen von Sorgeberechtigten oder volljährigen Teilnehmern.

DER MAGISTRAT

53 Jugendförderung und Schulsozialarbeit

Rathaus, Hugenottenallee 53 63263 Neu-Isenburg

Kontakt Alina Dumez Durchwahl 06102 241-532 Alina.dumez@stadt-neu-isenburg.de

			(Name, Vorname	e Teilnehm	er) mein	
Einverständnis für dessen Teilnahme am Ausflug "Stand Up Paddling Grundkurs".				·		
Daten der teilnehmenden Person:						
Anschrift Teilnehmer			Stı	raße, Hausnumn	ner, PLZ, Ort	
Geburtsdatum Teilnehmer						
E-Mail Adresse Teilnehmer						
Telefon / Handy Teilnehmer						
regelmäßige Medikamente:		Allergien/Unverträglichkeiten/Krankheiten:				
☐ Keine		☐ Keine				
☐ Folgende:		☐ Folgende:				
		Eine Kopie des eventue	ell vorhandenen Allergiepass bitte	mitgeben!		
Der Teilnehmer darf nach der Veranstaltung alleine nach Hause gehen: □ Ja □ Nein						
Falls "Nein": Die Veranstaltung endet ca. 19.30 Uhr an der Straßenbahn, Stadtgrenze Neu-Isenburg. Bitte den Teilnehmer hier für den weiteren Heimweg abholen, oder eine Person hierzu beauftragen.						
Der Teilnehmer darf sich ohne Betreuer in 3er-Gruppen bewegen. Andernfalls ist die Teilnahme an dem Ausflug leider nicht möglich.						
Schwimmer/-in:	□ Ja	□ Nein	Schwimmerlaubnis:	□ Ja	□ Nein	



Anmeldung Stand Up Paddling

Kontakt der Sorgeberechtigten während der Veranstaltung:

Name, Vorname Sorgeberechtigter	
Anschrift Sorgeberechtigter	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
E-Mail Adresse Sorgeberechtigter	
Telefon / Handy Sorgeberechtigter	

Einverständniserklärungen

- Der Teilnehmer ist während der Aktion nicht Haftpflicht- und Unfallversichert. Ich bin damit einverstanden, dass ich für Schäden, die der Teilnehmer durch Verstöße gegen die Anordnungen der Betreuer, verantwortlichen pädagogischen Begleitpersonen oder der allgemeinen Hausordnung verursacht, selbst aufkommen muss.
- 2. Für die Öffentlichkeitsarbeit der Stadt Neu-Isenburg verwenden wir Bilder von Aktionen und Veranstaltungen. Auf diesen Bildern kann auch die teilnehmende Person zu sehen sein. Die Bilder werden ausschließlich kontextgebunden auf unseren digitalen Medien oder in der Presse verwendet, für die Darstellung der Aktivitäten. Film- und Fotoaufnahmen der teilnehmenden Person dürfen wie folgt veröffentlicht werden:

9
□ auf Instagram/Facebook/Homepage der Stadt Neu-Isenburg
☐ in der Presse

- 3. In bin damit einverstanden, dass die teilnehmende Person in ein Krankenhaus gebracht wird, falls dies für notwendig erachtet wird und nicht rechtzeitig ein Sorgeberechtigter telefonisch zur Einwilligung erreicht werden konnte. Ich willige hiermit ein, dass der Teilnehmer in dringenden Fällen (bei Unfall o.ä.) kleineren Operationen unterzogen werden kann, wenn dies von ärztlicher Seite notwendig wird.
- 4. Aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen sind die Teilnehmer während der Veranstaltung über die Krankenkasse der Sorgeberechtigten mitversichert. Die pädagogischen Begleitpersonen und/oder die Betreuer werden deshalb bei einer möglichen Hilfeleistung den Kostenträger (Krankenkasse der Sorgeberechtigten) angeben. Ich bin damit einverstanden, dass die vom Kostenträger nicht abgedeckten Kosten mir direkt in Rechnung gestellt werden.
- Ich nehme zur Kenntnis und bin damit einverstanden, dass der Teilnehmer bei schwerwiegenden p\u00e4dagogischen Schwierigkeiten nach Hause geschickt wird. Ich werde f\u00fcr die dabei entstehenden Kosten aufkommen.
- 6. Die oben beschriebenen Positionen 1-3, 5 haben auch Geltung für volljährige Teilnehmende.
- 7. Wichtige Informationen zu dem Teilnehmer (Allergien, Krankheiten, Besonderheiten), teile ich den Mitarbeitern der Stadt Neu-Isenburg schriftlich mit.

Bitte unbedingt beachten:

- Das Jugendschutzgesetz ist einzuhalten.
- Im Falle wichtiger Änderungen informieren wir Sie rechtzeitig telefonisch oder per Mail.
- Wir bitten Sie, der teilnehmenden Person folgendes mitzugeben: Krankassenkarte.

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Mitarbeiter für keinerlei Personenschäden, Sachschäden oder Folgeschäden bei den Teilnehmern sowie auch bei betroffenen Dritten aufkommen. Die Teilnehmer werden von den Mitarbeitern betreut, jedoch nicht beaufsichtigt.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und melde den oben genannten Teilnehmer, unter Anerkennung der Anmeldeund Teilnahmebedingungen verbindlich an.

Ort und Datum:	Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

SUP Sportverein e.V.

Teilnahmebedingungen / Einverständniserklärung

1	· C	 _	_	տև	ıei	

- (1) Der Frankfurter Stand-Up-Paddling (SUP) Sportverein e.V. bemüht sich um die Sicherheit der Teilnehmer. Trotzdem bergen die Sportangebote des Vereins immer ein gewisses Risiko für die Unversehrtheit der Gesundheit. Die Teilnahme erfolgt deshalb grundsätzlich auf eigene Gefahr.
- (2) Das Tragen einer Rettungsweste ist rechtlich nicht vorgeschrieben. Dies wird jedoch unsererseits bei den minderjährigen Teilnehmer empfohlen und ist bei Nichtschwimmer dringend erforderlich!
- ☐ Ich bestehe darauf, dass die angebotene Rettungsweste (Schwimmhilfen Typ 50 EN 393) während der gesamten Veranstaltung von mir bzw. dem minderjährigen Teilnehmer getragen wird.

2. Gesundheitliche Teilnahmevoraussetzung

- (1) Es wird erklärt, dass der Teilnehmer unter keinen gesundheitlichen Beschwerden leidet, die eine Teilnahme aus medizinischer Sicht als nicht empfehlenswert oder gesundheitsgefährdend erscheinen lassen.
- (2) Es liegt im Verantwortungsbereich des Teilnehmers bzw. bei einem Minderjährigen des Erziehungsberechtigten den Trainingszustand des Teilnehmers auf sportmedizinische Tauglichkeit überprüfen zu lassen. Eine Teilnahme erfolgt auf eigenes gesundheitliches Risiko.

3. Haftung

Der Veranstalter haftet nur bei der fahrlässigen Verletzung von Pflichten, wenn dadurch die Unversehrtheit des Körpers oder der Gesundheit betroffen sind oder deren Verletzung die Erreichung des Vertragszweckes gefährdet.

4. Änderungen und Ausfall der Veranstaltung

Der Verein ist berechtigt in Fällen höherer Gewalt, aufgrund behördlicher Anordnungen oder aus Sicherheitsgründen Änderungen der Veranstaltung vorzunehmen oder die Veranstaltung abzusagen. In diesen Fällen besteht keine Schadensersatzverpflichtung des Vereins gegenüber dem Teilnehmer.

5. Ausschluss von der Teilnahme

Der Verein behält sich jederzeit das Recht vor, Teilnehmer von einer Veranstaltungsteilnahme auszuschließen, sofern diese fahrlässig unwahren Angaben zur Person des Teilnehmers bei der Anmeldung gemacht haben oder den Anweisungen des durchführenden Personals zuwiderhandeln, wodurch der ordnungsgemäße Verlauf der Veranstaltung gestört, die eigene Sicherheit oder die Dritter hinsichtlich Unversehrtheit des Körpers und der Gesundheit gefährdet sind.

6. <u>Urheberrecht & personenbezogene Daten</u>

- (1) Der Teilnehmer bzw. der Erziehungsberechtigter erklärt sich damit einverstanden, dass die bei Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert und zu Zwecken der Durchführung der Veranstaltung verwendet werden dürfen.
- (2) Die im Zusammenhang mit seiner Teilnahme an der Veranstaltung von seiner Person aufgenommen Fotos und Filme dürfen ohne Anspruch auf Vergütung zu vereinseigenen Medienzwecken gespeichert und zeitlich sowie räumlich unbegrenzt verwendet werden. (Bei Nichteinverständnis diesen Passus streichen.)

Vor- & Nachname des Teilnehmers	Geburtsdatum des Teilnehmers
(bei minderjährigen Vor- & Nachname des Erziehungsberech	tigten)
TelNr. (bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)	Email (bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)
Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir ange vorliegenden Teilnahmebedingungen.	egebenen personenbezogenen Daten und akzeptiere die
Ort, Datum	Unterschrift (bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten)