

„cafe contact“

Jugendhaus des Ev. Kirchenkreises
Mittelmark-Brandenburg
Domlinden 23
14776 Brandenburg an der Havel

Tel.: (0 33 81) 22 42 30
Email: cafe.contact@ekmb.de
jugendhaus-cafecontact.de



Anmeldung „Ferien ohne Koffer“ 2026

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Ferienprogramm
„Ferien ohne Koffer“ im Jugendhaus cafe contact an:**

Name Teilnehmer:in	_____
Straße/Hausnummer	_____
PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum Teilnehmer:in	_____
Name Erziehungsberechtigte:r	_____
Telefonnummer	_____
Telefonnummer für den Notfall während des Ferienangebotes	_____

Mein Kind möchte in folgender Woche teilnehmen (bitte ankreuzen):

- ☐ 27.07.2026 .- 31.07.2026
- ☐ 03.08.2026 - 07.08.2026

Nach erfolgreicher Anmeldung bekommen Sie eine Teilnahmebestätigung zugesandt.

Danach erfolgt innerhalb von 14 Tagen die Bezahlung in bar im cafe contact.

Die Kosten für eine Woche „Ferien ohne Koffer“ betragen **60€**. Im Preis enthalten ist sämtliches Programm inklusive Materialien, Ausflüge, Eintrittsgelder und Verpflegung laut Infobrief.

Bei Rücktritt von der Veranstaltung (außer im nachgewiesenen Fall einer akuten Erkrankung) kann eine Rückerstattung der Kosten nur bei Neubelegung des Platzes erfolgen!

Um das Angebot „Ferien ohne Koffer“ organisieren, durchführen und abrechnen zu können, ist es notwendig, dass persönliche Daten erhoben werden.

- ☐ Ich nehme zur Kenntnis und stimme zu, dass meine Daten vom Anbieter Jugendhaus cafe contact elektronisch gespeichert und für die Organisation und Durchführung des Ferienangebotes genutzt werden.

- Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht der Betreuer:innen schwimmen gehen.
 - Im Marienbad oder anderem Schwimmbad
 - Im See

Das Kind kann schwimmen und hat folgendes Schwimmbzeichen:

-
- Mein Kind darf nicht schwimmen gehen

- Ich bin damit einverstanden, dass zur Dokumentation und Öffentlichkeitsarbeit Fotos von meinem Kind gemacht und in sozialen Netzwerken (z.B. Facebook, Instagram), auf der Internetseite des Jugendhauses sowie in der lokalen Presse ohne Namen veröffentlicht werden.
 - Ich bitte auf folgende gesundheitliche oder andere Besonderheiten und Einschränkungen meines Kindes zu achten: (z.B. Allergien, Medikamenteneinnahme, Asthma u.a.)
-
-

Mein Kind darf an allen Unternehmungen des Ferienangebots teilnehmen. Weiterhin darf es sich bei Ausflügen in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmer:innen ohne direkte Aufsicht der Betreuer:innen in einem vorher abgesprochenen Umkreis frei bewegen. Sollte mein Kind im Laufe der Tage massiv gegen Regeln verstoßen, bin ich darüber informiert, dass die Betreuer:innen den Ausschluss aus dem Angebot veranlassen können. Die Betreuer:innen übernehmen keine Verantwortung/Haftung für abhanden gekommene Wertgegenstände wie Schmuck, Handys, Fotoapparate usw. Daher bitte möglichst keine Wertgegenstände mitgeben!

Ich akzeptiere, dass ich mein Kind für die komplette Woche anmelde und eine tageweise Abmeldung nicht möglich ist, da dieses die Gruppengemeinschaft stört und einen hohen organisatorischen Aufwand für die Mitarbeiter:innen zur Folge hat.

Geben Sie bei einer Erkrankung des Kindes während der Woche bitte umgehend in der Einrichtung Bescheid!

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte:r