



# Anmeldung zur Wintermachane 2017/5778

Zeitraum: 22.12.2017 – 29.12.2017

Region: NRW

Angaben zum Kind	
Name des Kindes:	
Vorname:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Handynummer des Kindes:	
Angaben zu den Eltern	
Name der Erziehungsberechtigten: 1)	
2)	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon Festnetz Eltern:	
Handynummer Eltern 1:	
Handynummer Eltern 2:	
Emailadresse der Eltern:	
Wie heißt die jüdische Gemeinde in der eine Mitgliedschaft besteht?	
Mitglied in der Gemeinde ist:	<input type="radio"/> Kind <input type="radio"/> Mutter <input type="radio"/> Vater
Bestätigung der Mitgliedschaft durch die Gemeinde per Stempel:	(Stempel)

Ich bin einverstanden, dass diese Daten von den Madrichim genutzt werden können, um mich bzw. mein Kind auf Netzeraktivitäten in unserer Nähe aufmerksam zu machen:  Ja  Nein



## **Teilnahmebedingungen:**

### **Kosten für die Teilnahme an der Wintermachane 2017:**

Für Gemeindemitglieder: 230,00 € bzw. 205,00 € für Geschwisterkind

Für Nicht-Gemeindemitglieder: 265,00 € bzw. 240,00 € für Geschwisterkind

**Anzahlung:** Die erste Rate wird sofort in Höhe von 100,00 € bei Anmeldung auf das folgende Konto fällig:

<b>Kontoinhaber:</b>	<b>Union progressiver Juden in Deutschland</b>
<b>IBAN:</b>	<b>DE91 251 900 01 0523434400</b>
<b>Bankverbindung:</b>	<b>Hannoversche Volksbank</b>
<b>SWIFTCode:</b>	<b>VOHADE2HXXX</b>
<b>Verwendungszweck:</b>	<b>WiMa 2017 + Namen und Geburtsdatum des Kindes</b>

**Nur bei Eingang der Anzahlung gilt die Anmeldung als verbindlich!**

### **Der Restbetrag ist bis zum 01. November 2017 zu zahlen.**

Der Abschluss einer Haftpflichtversicherung wird dringend empfohlen. Diese Versicherung wird bei ALG II-Empfängern von den Jobcentern übernommen.

### **Stornogebühren:**

Nimmt ein Teilnehmer an dem Machane nicht teil, so ist eine Stornogebühr zu zahlen:

- Rücktritt bis zu 30 Tagen vor der Abreise, 50% des Teilnehmerbeitrages
- Rücktritt bis zu 15 Tagen vor der Abreise, 75% des Teilnehmerbeitrages
- Rücktritt bis zu 7 Tagen vor der Abreise, 100% des Teilnehmerbeitrages

Um im Krankheitsfall eine eventuelle Stornogebühr nicht zahlen zu müssen, empfehlen wir dringend, eine Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Wintermachane 2017 an.**

---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

**ANMELDESCHLUSS: 01.11.2017**

Bitte senden Sie die Anmeldung und den ausgefüllten Elternfragebogen zurück an das UpJ-Netzer Team:

Post: UpJ Netzer – Sommermachane 2017 - Diesterwegstr. 7 - 33604 Bielefeld

Email: [seidler@upj-netzer.de](mailto:seidler@upj-netzer.de)

Fax: 0521 – 30 43 186

Haben Sie noch Fragen? Bitte kontaktieren Sie uns unter Tel. 0521 – 30 43 185



## Elternfragebogen Wintermachane 2017

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,  
 bitte füllen Sie den Elternfragebogen sorgfältig aus und schicken Sie ihn bitte **zusammen mit der Anmeldung zurück.**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

### Schwimmerfahrung:

Mein Kind kann  nicht schwimmen  Seepferdchen-Niveau  schwimmen

Ich bin einverstanden, dass mein Kind schwimmen geht  Ja  Nein

### Erkrankungen:

Mein Kind hat körperliche Erkrankungen:  Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

### Medizinische Behandlung:

Mein Kind ist derzeit in medizinischer Behandlung:  Ja  Nein

### Psychotherapeutische Behandlung:

Mein Kind hat seelische Belastungen (ADHS, Ängste, Zwänge, Depressionen etc.) und/oder befindet sich derzeit in psychotherapeutischer Behandlung:  Ja  Nein

### Medikamente:

Mein Kind nimmt regelmäßig Medikamente  Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

**Für den Fall, dass Ihr / Euer Kind seine Medikamente nicht selbständig nehmen kann, brauchen wir für JEDES (auch rezeptfrei) Medikament eine ärztliche Bescheinigung.**

### Allergien:

Mein Kind hat Allergie/n  Ja  Nein

Wenn ja, welche? .....

### Impfungen:

Die letzte Tetanusimpfung war im Jahr .....

### Ernährung:

Mein Kind benötigt eine Diät  ja  nein

Wenn Diät erforderlich, bitte genaue Angaben dazu: .....

### T-Shirt-Größe:

S  M  L  XL



## Elternfragebogen Winterermachane 2017

### Fotos:

Fotos auf dem mein Kind zu sehen ist dürfen zb. als Gruppenfotos anderen Machaneteilnehmer\_innen und deren Eltern gesendet werden.  Ja  Nein

Gruppenfotos auf dem mein Kind zusehen ist dürfen für Gemeinderundschreiben/Newsletter verwendet werden.  Ja  Nein

Das Machane-Gruppenfoto auf dem mein Kind zu sehen ist darf auf der Netzer-Facebookseite veröffentlicht werden.  Ja  Nein

**Mit der Anmeldung meines Kindes versichere ich, Fotos die ich erhalte, ausschließlich im Rahmen der Datenschutzrichtlinien zu nutzen.**

### Notfallnummern:

Um Euch im Notfall schnell erreichen zu können, brauchen wir eine Telefonnummer von Euch oder von einer vertrauten Person.

**NAME:** .....

**NOTFALLTELEFON:**.....

Weitere Informationen für die Betreuer vor Ort, die wichtig erscheinen, bitte hier mitteilen:

.....  
 .....

### Für Eltern mit Kindern ab 14 Jahren:

Mein Kind darf sich gemeinsam in einer Kleingruppe mit drei Jugendlichen nach Absprache mit den Verantwortlichen für einige Stunden ohne Aufsicht von der Gruppe entfernen:  Ja  Nein

### Für alle Eltern:

Mir ist bekannt, dass während der gesamten Machane Handy- / Alkohol- und Rauchverbot besteht. Wenn mein Kind in dieser Zeit Alkohol und / oder andere Rauschmittel konsumiert, muss ich mein Kind umgehend selbst oder durch von mir schriftlich Befugte von der Machane abholen. Alle der Jugendabteilung der UpJ entstehenden Kosten, die mit dem Verweis in Zusammenhang stehen, einschließlich meiner Fahrtkosten, werden von mir übernommen.

**Ort, Datum**

**Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten**



## ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass aus meiner Sicht keine Bedenken gegen die Teilnahme

von \_\_\_\_\_ an der Sommerfreizeit 2017 bestehen.

---

Datum

Unterschrift und Praxisstempel