



Anmeldung

zum JugendFEIER-Startercamp vom 26. – 28. September 2025

Allgemeine Angaben Teilnehmer*in

Vorname: _____ Nachname: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: m w d

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Angaben zur Ernährung: vegetarisch vegan lactosefrei glutenfrei

keine Einschränkung

Sonstige zu berücksichtigende (Nahrungsmittel-) Unverträglichkeiten:

Angabe Sorgeberechtigte*r

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ & Ort: _____

Telefonnummern (privat/dienstlich): _____

Wer soll im Fall der Nichterreichbarkeit eines Sorgeberechtigten benachrichtigt werden?

Vorname: _____ Nachname: _____

Verwandschafts-/Bekanntschaftsgrad: _____

Telefonnummern (privat/dienstlich): _____

Angaben zur Gesundheit

Der*Die TN hat eine Beeinträchtigung/Krankheit/Allergie ja nein



Humanistischer Verband
Deutschlands | Berlin-Brandenburg



Die Beeinträchtigung des/der TN zieht folgende Einschränkungen nach sich // Aufgrund der Beeinträchtigung ist Folgendes zu berücksichtigen:

Der*Die TN nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein und benötigt eine Erinnerung an die Medikamenteneinnahme:

Gibt es noch etwas, was wir wissen sollten?

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Sorgeberechtigte*r



Einverständniserklärung JugendFEIER-Startercamp 2025

Ich bin damit einverstanden, dass mein/unser (fortlaufend MEIN) Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen des JugendFEIER-Startercamp 2025 stattfinden.

- Ich nehme zur Kenntnis, dass der Humanistische Verband nicht für abhanden gekommene Gegenstände haftet.
- Ich belehre mein Kind, dass es während der gesamten Zeitdauer des JugendFEIER-Startercamp 2025 (von Anreise bis Rückankunft) den Alkohol-/Drogen- und Nikotinkonsum entsprechend dem Jugendschutzgesetz zu unterlassen hat.
- Ich habe mein Kind darüber informiert, dass es den Anforderungen der Teamenden Folge zu leisten hat. Die Haftung bei selbstständigen Unternehmungen des TN liegt auf Seiten des TN bzw. des Sorgeberechtigten.
- Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen (z.B. Alkohol- und Drogenkonsum, Eigentumsdelikte, Sachbeschädigungen) kann der TN auf Kosten der Sorgeberechtigten nach Hause geschickt werden.
- Ich akzeptiere, dass der Humanistische Verband und die Teamenden jede Forderung bei eventuellen Alimentenzahlungsforderungen ablehnen.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit sowie Vollständigkeit der Angaben aus der Anmeldung und bestätigen die hier aufgeführten Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Sorgeberechtigte*r