

# Anmeldung zur GaudiNacht

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_,  
Vorname, Nachname

geboren am \_\_\_\_\_,  
Geburtsdatum TT.MM.JJJJ

wohnhaft in \_\_\_\_\_,  
Straße Nr. PLZ, Wohnort

verbindlich zur „Gaudinacht“ vom 29.10.2021 – 30.10.2021 der ev. Kirche Peißenberg an.

## Weitere Daten:

---

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Handynummer Mutter: \_\_\_\_\_

Handynummer Vater: \_\_\_\_\_

Notfallnummer\*: \_\_\_\_\_

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

*\*für den Fall, dass wir unter den anderen Nummern keinen erreichen, bitte eine weitere Nummer angeben, an die wir uns im Notfall wenden können (Tante, Onkel, Oma, Opa etc.).*

*\*die E-Mail Adresse ist notwendig um an diese die Anmeldebestätigung (oder die Absage), die Packliste sowie nach der Veranstaltung der Link zu den Fotos senden zu können.*

Konfession des Kindes:       Evangelisch       Katholisch       Sonstiges: \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Vegetarier\*in:       nein       ja

Allergien/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

---

Sonstige Besonderheiten:

(z.B. Medikamente\*)

---

*\*unsere Betreuer\*innen dürfen, aus rechtlichen Gründen, den Kindern keine Medikamente geben. Wir können die Kinder aber an das Einnehmen erinnern.*

Die Betreuer\*innen dürfen bei meinem Kind eine Zecke entfernen\*.

ja       nein

*\*Wir empfehlen die Erlaubnis zu erteilen, da eine baldige Entfernung nach einem Biss eine Infektionswahrscheinlichkeit senkt. Die Zecke wird mit einer Zeckenkarte oder Zeckenzange entfernt und die Stichstelle markiert. Bei der Abholung werden Sie über den Biss informiert.*

Mein Kind hat einen ausreichenden Impfschutz gegen Tetanus:

Ja       Nein\*

*\*Sofern keine Tetanusimpfung vorliegt: Die evang.-luth. Kirchengemeinde Peißenberg schließt die Haftung, außer bei Vorsatz, für jede Art von Schäden oder Nachteilen aus, die aus oder im Zusammenhang der fehlenden Tetanus-Impfung entstehen.*

### Fotoerlaubnis:

Wir erteilen, jederzeit widerruflich (außer nach Drucklegung), die Erlaubnis, dass Fotos und Videos, auf denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, in der Zeitung, dem Kirchenboten, der Homepage und der Facebookseite der Kirchengemeinde veröffentlicht werden dürfen.

Diesen Absatz (auch teilweise) können Sie auch streichen, dann wird Ihr Kind auf den Gruppenbildern unkenntlich gemacht bzw. keine Fotos und Videos veröffentlicht, worauf es zu sehen ist.

### Datenschutz:

Mit der Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass personenbezogenen Daten für die Zwecke der Maßnahme verarbeitet werden.

### Info:

Die Anmeldung bitte bis spätestens **26. Oktober, 11:30 Uhr** im **Pfarramt** einwerfen, per **Fax an 2185** senden oder an [pfarramt@peissenberg-evangelisch.de](mailto:pfarramt@peissenberg-evangelisch.de) senden. Die Anmeldung erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen im Pfarramt. Es stehen nur 20 Plätze zur Verfügung. Eine Anmeldebestätigung, oder die Info, dass ihr Kind auf der Warteliste ist, erhalten Sie baldmöglichst nach Eingang des Anmeldeformulars an oben genannte E-Mail-Adresse. Bei Fragen wenden Sie sich bitte direkt an Daniel Illich, [d-il@online.de](mailto:d-il@online.de).

Alles wichtige zum Hygienekonzept finden Sie zeitnah auf der Homepage.

### Teilnahmebeitrag:

Die Kosten für die „Gaudinacht“ in Höhe von **15,00€** pro Kind, **12,00€** für jedes weitere Geschwisterkind, ist auf das Konto der Vereinigten Sparkassen Peißenberg unter dem Verwendungszweck „Gaudinacht, Herbst 2021 + Name des Kindes“ nach Erhalt der Anmeldebestätigung zu überweisen. Wir können nur \_\_\_\_\_€ zahlen und beantragen für den Rest einen Zuschuss:

Konto-Inhaber. Evangelische Friedenskirche Peißenberg  
IBAN: DE26 7035 1030 0000 8946 00  
BIC: BYLADEM1WHM

Ich möchte über weitere Veranstaltungen für Kinder und Jugendliche in der ev. Friedenskirche Peißenberg per E-Mail informiert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

# Erklärung zur Symptom- und Quarantänefreiheit

Diesen Zettel bitte unterschrieben bei der Ankunft mitbringen und abgeben  
Für jedes Kind einzeln auszufüllen

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind \_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname

- ❖ in den letzten 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn nicht positiv auf COVID-19 getestet worden ist,
- ❖ keine Krankheitszeichen wie Fieber, Husten, Schnupfen oder ähnliches zeigt,
- ❖ in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einem mit COVID-19 Infizierten hatte,
- ❖ aktuell nicht in staatlich angeordneter Quarantäne sitzt,
- ❖ in den letzten 10 Tagen vor Veranstaltungsbeginn in keinem Hochinzidenzgebiet war,
- ❖ in den letzten 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn in keinem Virusvariantengebiet war.

## Erklärung zur Schultestung

Ich bestätige außerdem, dass mein Kind regelmäßig die Schule besucht und dort an den Testungen teilnimmt, regelmäßig einen Testnachweis an die Schule liefert oder genesen/geimpft ist. Sollte Ihr Kind genesen (oder geimpft sein) bitte eine Kopie der Bescheinigung mitbringen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r