

**Anmeldung zur Jugendbegegnung  
von 30. April 2026 bis 03. Mai 2026**

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_

Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Schulklasse \_\_\_\_\_

Fremdsprachen      Englisch       Französisch       Italienisch

Interessen / Hobbies \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigte:**

Mutter (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Vater (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Telefon mobil (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Krankenversicherung \_\_\_\_\_      Nr. \_\_\_\_\_

Privat-Pflichtversicherung \_\_\_\_\_      Nr. \_\_\_\_\_

Privat-Unfallversicherung \_\_\_\_\_

Datum der letzten Tetanus-Impfung  
(Kopie Impfausweis empfohlen)  
\_\_\_\_\_

Bitte bei Abwesenheit der Erziehungsberechtigten im Notfall benachrichtigen  
(Name, Vorname, Telefon):

---

Kontakte bestehen von unserer Seite zu folgenden Jugendlichen:

---

**Hinweis zur Informationspflicht gemäß Art. 13 DS-GVO zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten:**

Verantwortlicher	Gemeinde Freigericht, Der Gemeindevorstand, Rathausstraße 13, 63579 Freigericht, Telefon: 06055 916-0, E-Mail: <a href="mailto:gemeinde@freigericht.de">gemeinde@freigericht.de</a>
behördlicher Datenschutzbeauftragter	b-pi sec GmbH , Kopenhagener Straße 6, 65552 Limburg an der Lahn, Telefonnummer: 06431 902 910, E-Mail: <a href="mailto:dsb@b-pisec.com">dsb@b-pisec.com</a> , Web: <a href="http://www.b-pisec.com">www.b-pisec.com</a>
Zweck der Verarbeitung	gemäß § 3 HDSIG zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben des Gemeindevorstandes der Gemeinde Freigericht. Die gespeicherten Daten unterliegen den allgemeinen Grundsätzen für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach § 42 HDSIG.
Empfänger der Daten	Komitee für Europäische Verständigung Freigericht e.V., 63579 Freigericht
Dauer der Speicherung	Lösung nach Beendigung der Maßnahme

Ihnen stehen grundsätzlich die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerruf und Widerspruch zu. Wenn Sie glauben, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde (Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Postfach 3163, 65021 Wiesbaden, Telefon: 0611 1408 – 0, E-Mail: [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)) beschweren.

**Einwilligungserklärung gem. § 46 HDSIG:**

Mit unserer Unterschrift willigen wir ein, dass die abgefragten und angegebenen Daten in einer automatisierten Datei gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Uns ist bewusst, dass bei einem Widerruf das gewünschte Verwaltungshandeln nicht ausgeführt werden kann.

---

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

## Einverständniserklärungen:

Wir erlauben unserer Tochter/unserem Sohn:  
Permettiamo a nostro figlio/nostra figlia:  
Nous permettons à notre fils/ fille :

(Name, Vorname)

an allen Aktivitäten im Rahmen der Jugendbegegnung des Komitees für Europäische Verständigung Freigericht e.V. teilzunehmen. Haftungsansprüche über den gesetzlichen Rahmen hinaus werden nicht geltend gemacht.



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

Aufgrund der vor Ort geltenden Hausordnung und zur besseren Einhaltung des Jugendschutzes ist das Konsumieren von alkohol- und nikotinhaltigen Substanzen während der gesamten Veranstaltung verboten.

Unser Sohn / Unsere Tochter / *nostro figlio/nostra figlia / notre fils/ notre fille*

ist Schwimmer(in)



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

leidet unter Allergien

*soffre di allergie*

*souffre d'une allergie*



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

falls ja,

welche:

hat besondere Ernährungsgewohnheiten  
(Vegetarier, Unverträglichkeiten, religiöse Gründe)



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

falls ja,

welche:

ist auf die regelmäßige Einnahme von  
Medikamenten angewiesen



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

Falls ja, bitten wir um die Beilage einer Kopie des Beipackzettels oder der Verpackung  
(Identifizierung der Medikamente und deren Wirkungsweise auch im Ausland) sowie einen kurzen  
Vermerk nachfolgend:

hat medizinische Einschränkungen beim  
Sport *Restrizioni mediche alla pratica  
dell'attività sportiva*

a des restrictions de santé concernant des  
activités sportives



Ja / Si / Oui



Nein / No / Non

falls ja,

welche:

---

Was ist noch zu  
berücksichtigen?

---

Grundsätzlich sind wir verpflichtet darauf hinzuweisen, dass nur medizinische Fachkräfte medizinische Produkte (z.B. Medikamente jeglicher Art, auch Aspirin / Pflaster) verabreichen dürfen. Ebenso dürfen auch medizinische Behandlungen nur von entsprechenden Fachkräften durchgeführt werden.

Die Personensorgeberechtigten versichern mit ihrer Unterschrift auf der Anmeldung, dass innerhalb der Familie keine ansteckenden Krankheiten existieren und verpflichten sich, das Komitee für europäische Verständigung Freigericht e.V. umgehend zu informieren, sollten ansteckende Krankheiten bei dem angemeldeten Kind im Vorfeld der Jugendbegegnung festgestellt werden.

Weiterhin ist das Komitee vor Beginn der Jugendbegegnung von gesundheitlichen Einschränkungen in Kenntnis zu setzen, die eine Teilnahme an bestimmten Aktivitäten ausschließen. Eine Teilnahme des Kindes ohne vorherige Information erfolgt auf eigene Gefahr. Sollten während der Begegnung gesundheitliche Einschränkungen, die bereits im Vorfeld bestanden, auftreten, kann das Komitee für europäische Verständigung Freigericht e.V. den Teilnehmer von der Maßnahme ausschließen. Alle dadurch zusätzlich entstehenden Kosten gingen zu Lasten der Personensorgeberechtigten.

Ich erlaube den Begleitern, alle im Falle eines Unfalls oder einer Verletzung notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen (ärztliche Versorgung, Krankenhausaufenthalt, chirurgischen Eingriffe).

---

Ort / Datum  
Lieu/ Data

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte  
Signature, firma del rappresentante legale

# **Einverständniserklärung zur Verwendung von Bild- und Tonaufnahmen nach § 22 KunstUrhG**

Wir,

Name(n)  
Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Vorname(n)  
Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Anschrift(en)  
Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigte von

Name Kind \_\_\_\_\_

Vorname Kind \_\_\_\_\_

Anschrift Kind  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_

erklären hiermit unser Einverständnis, dass im Rahmen der Jugendbegegnung des Komitees für Europäische Verständigung Freigericht e.V. von unserem Kind Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden.



Ja



Nein

Weiterhin erklären wir uns einverstanden, dass die entstandenen Bild- und Tonaufnahmen von Seiten des Komitees Freigericht sowie der Komitees der Partnergemeinden St.-Quentin-Fallavier und Gallicano nel Lazio ohne vorherige Rücksprache veröffentlicht werden können. Die Veröffentlichung erfolgt im Rahmen der geltenden Gesetze in Druckerzeugnissen, Publikationen, im Internet sowie durch Weitergabe an Dritte.



Ja



Nein

Wir behalten uns vor, unser Einverständnis jederzeit schriftlich zu widerrufen. Ein Widerruf erfolgt beim Komitee für Europäische Verständigung Freigericht e.V., Spessartblick 7, 63579 Freigericht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigte