Evangelisch-Lutherische
Kirchengemeinde
München-Andreaskirche
Fürstenried - Forstenried - Neu-Forstenried - Neuried - Maxhof - Kreuzhof

Verbindliche Anmeldung zur Jugendfreizeit
10. -12. Mai 2024 in Königsdorf

Abfahrt 16.6. um 15.00 Uhr Andreaskirche (Fahrrad-Gruppe)
<16.00 Uhr Schweizer Platz, MVV-Gruppe>

Rückkunft 18.6. gegen 17.00 Uhr Andreaskirche (Fahrrad-Gruppe)
<16.15 Uhr Schweizer Platz MVV-Gruppe>

Hin- und Rückfahrt per Fahrrad und S-Bahn (Kinder 1 Streifen, U21 und Erwachsene 3 Streifen + Fahrradkarte) oder nur MVV (Kinder 1 Streifen, U21 und Erwachsene 7 Streifen). Bitte verkehrstüchtiges Fahrrad, Streifenkarte und Fahrradkarte mitbringen. Der Kauf eines Fahrradtickets am Automaten der DB dauert ewig. Das Gepäck wird per Auto transportiert (vielleicht gibt es da Eltern, die mithelfen könnten).

Selber mitbringen: Bettwäsche (Kissen und Decken werden gestellt), Handtücher, Geschirrtücher/Spülmittel, Spielmaterial, Musikinstrumente…

Für das Kochen überm Feuer bräuchten wir noch ein Dreibein, Topf, große Pfanne. Wer so etwas hat bitte bei mir melden. Wir versorgen uns und kochen selber.

Kosten für Übernachtung und Essen in Höhe von 20,- €. Bitte auf unteres Konto überweisen. Die ausgefüllte Anmeldung bis 24.05. wieder zurück per Scan oder in den Briefkasten vom Pfarramt.

Rückfragen: johannes.schuster@elkb.de, ☎ 089/745 159 12, 015 121 276 599
Johannes Schuster (Jugendpfarrer der Andreaskirche)

Daten des Teilnehmenden:

Name, Vorname: _____

Alter: _____

Wohnsitz: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Krankenversicherung: _____

Name des / der Hauptversicherten: _____

Versicherungsnummer: _____

Am besten Impfpass, Versicherungskarte, o.ä. mitnehmen.

Evang.-Luth. Pfarramt Andreaskirche Walliser Straße 11 81475 München
Telefon 0 89/74 51 59-0 Telefax 0 89/74 51 59-18 pfarramt.andreaskirche.m@elkb.de www.ev-andreasgemeinde.de
Spendenkonto: Raiffeisenbank München Süd IBAN: DE07 7016 9466 0000 0336 69 BIC: GENODEF1MO3

Daten der Eltern bei unter 18jährigen Teilnehmenden

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Krankheiten oder Besonderheiten etwa. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger Medikamentenbedarf, etc.:

_____

_____

_____

Besondere Essgewohnheiten/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:

_____

_____

_____

Ich bin geimpft gegen (Zutreffendes bitte ankreuzen)**:**

- ☐ Tetanus
- ☐ FSME (Zecken)
- ☐ COVID-19

Ich kann (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ in der Isar Schwimmen
- ☐ schlecht schwimmen

_____

Ort/Datum

_____

Unterschrift Teilnehmer*in ab 16 Jahre[1]

_____

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten bei Teilnehmenden unter 18 Jahren

[1] Gemäß Art. 8 der DSGVO dürfen Jugendliche ab 16 Jahren ihre Einverständnis zur Datenverarbeitung selbst erteilen. Für Kinder und Jugendliche unter 16 Jahren bedarf es des Einverständnis der Eltern.