

## Das Sams Kinder und Jugendtheater in Marburg

**Treffpunkt: Samstag, den 29. März 2014, um 13:00 Uhr, vor dem Jugendzentrum, Röntgenweg 1, Stadtallendorf.**

Die **Rückfahrt aus Marburg** wird am Samstag, den 29. März 2014 um **ca. 17:30 Uhr** sein. Ankunft in Stadtallendorf wird je nach Verkehrssituation voraussichtlich um **18:00 Uhr** sein. Die Teilnehmer werden wieder vor dem Jugendzentrum abgesetzt! Die An- und Rückreise erfolgt in einem Bus und einem Pkw der Stadtjugendpflege. Veranstalter der Fahrt ist das Jugendzentrum Stadtallendorf e.V. und Leiterinnen dieser Fahrt sind Christina Grass, hauptamtliche Mitarbeiterin der Stadtjugendpflege Stadtallendorf und Sarah-Jane Poles-Reinemann, nebenamtliche Mitarbeiterinnen der Stadtjugendpflege Stadtallendorf.

Die Teilnahmegebühr für die Fahrt zum Kinder- und Jugendtheater beträgt **6,00 €**. Dieser Betrag muss spätestens bei der Abfahrt Samstag, **den 29. März 2014**, bezahlt worden sein! Erst mit der Zahlung ist die Teilnahme an der Fahrt garantiert!

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Fahrt u.U. abzusagen. Die bereits gezahlten Teilnehmerbeiträge werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Bei Rücktritt des Teilnehmers einen Tag vor Beginn der Fahrt, wird der Teilnahmebeitrag **nicht** zurückerstattet! Ausnahme nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes!

Die TeilnehmerInnen müssen für ihre persönliche Verpflegung selber aufkommen. D.h. Speisen und Getränke für die Fahrt müssen selber mitgebracht werden.

### **Veranstalter der Fahrt:**

*Jugendzentrum e.V., Röntgenweg 1, 35260 Stadtallendorf, 06428 / 44 75 88*

*Christina Grass, Bahnhofstr. 2, 35260 Stadtallendorf, 0151/64833017*

*Sarah-Jane Poles-Reinemann, Röntgenweg 1, 35260 Stadtallendorf, 06428 / 44 75 88*

**Dieser Abschnitt mit den Abfahrtszeiten und Informationen ist für die Eltern zur Aufbewahrung!**



# Anmeldung und Teilnahmeerlaubnis

Kinder- und Jugendtheater Marburg, 29.03.2014

Erziehungsberechtigte	Name des Teilnehmers
Straße	Ort
Telefonnummer und Handy	Geburtsstag des Teilnehmers
Geburtsland der Eltern	Geburtsland des Teilnehmers

Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an der Fahrt. Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass mein Kind an der Fahrt teilnehmen darf. Mein Kind nimmt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko an der Fahrt teil!

Hiermit erklären sich TeilnehmerIn und Erziehungsberechtigte damit einverstanden, dass die während dieser Veranstaltung entstehenden Film- und Photoaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit bearbeitet und veröffentlicht werden können!

Mein/Unser Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: **(Bitte ankreuzen!) Ja  / Nein**

**Welche:** ..... **Wann:** .....

Kurzfristige Veränderungen am Gesundheitszustand werde/n ich/wir sofort mitteilen!

Mein/Unser Kind hat eine Allergie: **(Bitte ankreuzen!) Ja  / Nein**

**Welche:** .....

Ich bin mir bewusst, dass die BetreuerInnen nicht für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen der TeilnehmerIn haften. In diesen Fällen entbinde ich Sie durch meine Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht! Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Stadtallendorf, den ..... 2014	Unterschrift Teilnehmer	Unterschrift Erziehungsberechtigter
--------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

**Bemerkung:**

.....  
.....  
.....