

**Anmeldung zur Fahrradtour  
der Jugendbildungs- und Beratungseinrichtung Sunrise**



Hiermit melde ich / ich mich zur Fahrradtour am Montag, den 27.6.22 an:

.....

bei minderjährigen/betreuten Personen (Name des  
Erziehungsberechtigten/Betreuer\_in)

.....

(Name der teilnehmende Person)

.....

Handy-Nr. (teilnehmende Person):

.....

Straße

.....

PLZ/Ort

.....

Handy-Nr. betreuende/erziehungsberechtigte Person (erreichbar) bei  
minderjährigen/betreuten Personen

.....

Handy-Nr. teilnehmende Person

## **Besondere Angaben**

*Bitte mitbringen:*

*Helm (wenn vorhanden), Sonnencreme*

*Bitte zutreffendes unterstreichen/einkreisen/notieren*

vegetarisch vegan laktosefrei glutenfrei kosher halal .....

.....  
Allergien/Unverträglichkeiten auf bestimmtes Nahrungsmittel oder Medikamente

.....  
Krankheiten, von denen wir wissen müssen?

.....  
Bedarfsmedikamente, die eingenommen werden?

.....  
Notfallmedikamente, die eingenommen werden?

## **Einverständniserklärung**

### **bei minderjährigen/betreuten Personen**

Hiermit erlauben wir der teilnehmenden Person ohne unsere Aufsicht am 27.06.2022 an der Fahrradtour teilzunehmen

Bitte streichen Sie Stellen, mit denen Sie nicht einverstanden sind!

1. Hiermit übertragen wir für die Dauer des Ausflugs die Aufsicht und Betreuung des Kindes auf die Betreuer\*innen des Sunrise Dortmund.
2. Wir haben unser Kind in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuer\*innen Folge zu leisten hat.
3. Bitte geben Sie Ihrem Kind die Krankenkassenkarte mit.
4. Fotos und Videoaufnahmen, die während der Veranstaltung gemacht werden, dürfen vom Sunrise Dortmund für dessen Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Startpunkt: Dortmund Hbf 12:00 uhr

Endpunkt: Dortmund Hbf 19:15 uhr

Kontakt zu den betreuenden Personen (Eliah Fiedler, Loris Wissel): 01771912855;  
treff@sunrise-dortmund.de

### **für alle**

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- der SLADO e.V. keinen besonderen Versicherungsschutz für die Besucher\*innen bietet

### **Gemeinsame Verhaltensvereinbarung vor Ort:**

#### **Corona**

- Die Einrichtung bzw. das Angebot kann nur besucht werden, wenn keine Symptome bestehen, die auf eine Erkrankung an Covid-19 hindeuten (bspw. Husten, Fieber oder Halsschmerzen)

#### **weitere Hinweise**

Unabhängig vom Alter der teilnehmenden Person bestehen wir auf den Verzicht von Alkohol und anderen Drogen.

.....

**Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

.....

**Unterschrift der teilnehmenden Person**

.....

**Ort/Datum**