

Anmeldung | Kindernächte (8-12jährige)

Hiermit melden wir unser Kind zur Kindernacht
(Fr., 17:30 bis Sa., 9:00 Uhr) im Haus der Kirche an

Termin: **16.1.2026 bis 17.1.2026 | Lesenacht**



Name d. Kindes: _____ Alter: _____

Adresse: _____

Datum _____ Unterschrift Mutter* _____ Unterschrift Vater* _____

*Die Hinweise in der Einverständniserklärung (siehe Rückseite) haben wir gelesen und erklären uns mit der Unterschrift damit einverstanden.

Folgendes ist mitzubringen

- ☐ **Schlafsack**
- ☐ **Isomatte oder Luftmatratze**
- ☐ **5 € Kosten** (Verpflegung+Material)

Worauf ist besonders zu achten:

(z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeiten, Ängste, Bettnässen, Medikamente, ADHS, Personensorgeberechtigung, Epilepsie etc.)

Essen:

- ☐ mit Fleisch ☐ vegetarisch
- ☐ vegan

Kontaktperson während Kindernacht

Bitte geben Sie die Kontaktdaten von der Person an, die während der Übernachtungszeit erreicht werden kann

Vorname, Name

Telefon / Handy

E-Mail (für kurzfristige Infos, Absage, etc.)

Anmeldeschluss: Do., 8.1.26 über das Pfarramt

Tel. 09842 93680 | E-Mail: pfarramt.uffenheim@elkb.de

**max. 15
Teilnehmer**

Einverständniserklärungen während der Kindernächte im Haus der Kirche Uffenheim

- ☐ Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Leitenden der Freizeitmaßnahme und deren Mitarbeitenden Folge zu leisten. Die Haftung bei Nichtbefolgung oder selbständigen, nicht angesetzten Unternehmungen übernehme ich in voller Höhe und werde die Wiedergutmachung der eventuell daraus entstandenen Schäden selbst regeln.
- ☐ Wenn mein Kind durch sein Verhalten die Freizeitmaßnahme erheblich stört, sich selbst oder andere Teilnehmer gefährdet und dadurch trotz Ermahnung die Weiterführung der Freizeitmaßnahme erheblich behindert, werde ich selbst für die Abholung sorgen.
- ☐ Ich bin darüber in Kenntnis gesetzt, dass für abhanden gekommene Gegenstände und Wertsachen meines Kindes der Veranstalter keine Haftung übernimmt.
- ☐ Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeitende mit Erste-Hilfe-Kenntnissen angegebene Medikamente nach meinen Angaben verabreichen. Kleinere Schürfwunden, Kratzer und Stiche dürfen bei meinem Kind durch Mitarbeitende mit Erste-Hilfe-Kenntnissen desinfiziert und evtl. verbunden bzw. eingecremt werden.
- ☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Freizeit Bilder von meinem Kind gemacht werden können und zur Veröffentlichung auf der Homepage des Dekanates (www.dekanat-uffenheim.de) und in (Print-)Publikationen der Kirchengemeinde und des Dekanates (Dekanats- und Gemeindebrief) verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden.

Die Fotos und Videos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Veranstalter jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung soweit dies dem Veranstalter möglich ist. Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos und/oder Videos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

- ☐ Mir ist bekannt, dass personenbezogene Daten (Name, Anschrift, Email-Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum) meines Kindes sicher bei der Evangelischen Kirchengemeinde Uffenheim gespeichert werden. Diese Daten werden ausschließlich für die Kindernächte genutzt und nach Abschluss aller dafür relevanten Vorgänge gelöscht.
- ☐ Ich habe mein Kind in allen genannten Punkten belehrt und bestätige das durch meine Unterschrift