

PERSÖNLICHES MERKBLATT

zur Ministrantenwallfahrt nach Rom 2018



Liebe Teilnehmerin,
lieber Teilnehmer,

wir freuen uns über Dein Interesse an der Romwallfahrt der Ministranten.
Deine Anmeldung wird verbindlich mit Bestätigung der Anmeldung und Überweisung des Teilnahmebeitrags. Eine Reservierung von Plätzen ist nicht möglich. Da die Plätze für die Fahrt begrenzt sind, wird eine Teilnahme in der Reihenfolge der Anmeldung berücksichtigt.

Leistungen:

- Fahrt in modernen Reisebussen (Nachtfahrten)
- Unterkunft in Bungalows
- Vollverpflegung in Rom
- Fahrkarten für den öffentlichen Nahverkehr in Rom
- Eintrittsgelder für Führungen des Berliner Wallfahrtsprogramms
- Pilgerpaket (Wallfahrts-App, Pilgerheft und Wallfahrtstuch)
- Großveranstaltungen und Möglichkeiten zu Begegnungen mit bis zu 60.000 Minis
- Versicherungen (Auslandskranken-, Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutz-)

Kosten:

375,00 € (bei verbindlicher Anmeldung bis 31. Oktober 2017)
425,00 € (bei verbindlicher Anmeldung bis 31. Dezember 2017)
450,00 € (bei verbindlicher Anmeldung bis 28. Februar 2018)

Kontoverbindung für den Teilnahmebeitrag:

Konto-Inhaber: Erzbistum Berlin, EAJ
IBAN: DE85 3706 0193 6000 1690 11
BIC: GENODED1PAX
Institut: Pax-Bank eG
Verwendungszweck: Mini-Wallfahrt2018 + Name, Vorname

Vorbereitungstreffen:

Sa, 23. Juni 2017, 14.00-17.00 Uhr
im Jugendpastoralen Zentrum (JPZ),
Dresdener Str. 28, 10999 Berlin

Veranstalter Kontakt:

Erzbischöfliches Amt für Jugendseelsorge (EAJ)
Referat Ministrantenpastoral & Religiöse Bildung
Feldweg 10, 15537 Grünheide, OT Alt-Buchhorst

Peter Kiesewetter
fon: (0177) 44 71 54 4
fax: (03362) 58 31 30
mail: minis@erzbistumberlin.de

Stornogebühren

Bei einem Reiserücktritt ohne Nennung einer Ersatzperson werden folgende Stornogebühren je angemeldetem Teilnehmer berechnet:

bis zum 28.02.2018:	keine Gebühr
01.03.- 15.07.2018:	50 % des Teilnahmebeitrags
ab 16.07.2018:	100 % des Teilnahmebeitrags





EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Ministrantenwallfahrt nach Rom 2018

1) Teilnahmeerlaubnis:

Hiermit erlaube ich (erlauben wir) unserer Tochter/ unserem Sohn

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

an der Ministrantenwallfahrt des Erzbistums vom 29. Juli bis 4. August 2018 nach Rom teilzunehmen.

2) Für die Teilnahme an dieser Wallfahrt geht die Aufsichtspflicht vorübergehend von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten auf die Gruppenverantwortlichen über. Da die Gruppenverantwortlichen für die Dauer der Wallfahrt die Verantwortung für unser Kind übernehmen, hat dieses in dieser Zeit den Anordnungen der Gruppenverantwortlichen Folge zu leisten. Mit unserer Unterschrift erklären wir uns damit einverstanden, dass die Gruppenverantwortlichen von Haftungsansprüchen, die aus der Übertragung der Aufsichtspflicht abgeleitet werden, bei Nichtbefolgen der Anweisungen, ausgeschlossen sind.

3) Auf der Wallfahrt sind die Betreuerinnen und Betreuer an die rechtlichen Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes gebunden sind. Dieses gestattet z. B. nicht das Rauchen für Jugendliche unter 18 Jahren oder Trinken von Alkohol für Jugendliche unter 16 Jahren.

4) Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass unsere Tochter/unser Sohn nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen der Gruppenverantwortlichen oder bei Gefährdung von mitfahrenden Teilnehmenden vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung und auf Kosten der Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt werden kann. Ich/ wir nehme zur Kenntnis, dass in diesem Falle auch die Reisekosten einer Begleitperson getragen werden müssen. Zuvor wird eine telefonische Absprache mit dem Erziehungsberechtigten stattfinden.

5) Ich/Wir geben unser Einverständnis, dass sich unsere Tochter/unser Sohn nach Absprache mit den Gruppenverantwortlichen ohne Aufsicht in kleinen Gruppen (mindestens 3 Jugendliche) in Rom bewegen darf.

6) Unsere Tochter /unser Sohn ist Nichtschwimmer Schwimmer

7) Unsere Tochter /unser Sohn darf unter Aufsicht, aber auf eigene Gefahr, schwimmen:

Ja Nein

8) Unsere Tochter/ unser Sohn hat folgende Leiden (z. B. Allergien, Asthma, Herzfehler, Epilepsie, Kreislaufschwäche, Medikamenten- und Nahrungsmittelunverträglichkeiten), die sie/ihn an der Teilnahme der einen oder anderen Veranstaltung (z. B. Sport) ausschließen würde, oder auf die die Gruppenverantwortlichen besonders achten müssen:



9) Folgende Medikamente müssen (regelmäßig) eingenommen werden (bitte genaue Angaben):

10) Wann war die letzte Tetanusschutzimpfung (Wundstarrkrampf)?

11) Unsere Tochter/ unser Sohn ist bei folgender Krankenversicherung versichert:

12) Ich/Wir bevollmächtigen hiermit den im Dringlichkeitsfall an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt im Notfall alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit unseres Kindes zu treffen.

13) Bei uns gilt die „Ordnung zur Prävention von sexualisierte Gewalt an Minderjährigen und erwachsenen Schutzbefohlenen im Bereich Erzbistum Berlin (Präventionsordnung)“ vom 01.07.2014. Weiter Infos unter <http://praevention.erzbistumberlin.de>

14) Mit der Unterschrift erkläre ich mich bezüglich der Speicherung der Daten der Teilnehmenden zu Verwaltungszwecken einverstanden. Das Erzbischöfliche Amt für Jugendseelsorge behält sich das Recht vor, auf der Veranstaltung entstandenes Bildmaterial für die Öffentlichkeitsarbeit zu verwenden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Kenntnisnahme und Zustimmung.

15) Ich bin/ wir sind während der Wallfahrt unter folgender Adresse, auch im Urlaub, zu erreichen:

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

