

## Verbindliche Anmeldung für Kinder-, Jugend- oder Familienreisen

Freizeit \_\_\_\_\_ Buchungsnr. \_\_\_\_\_

**Rücksendeadresse:**  
**Diakonie Ruhr-Hellweg**  
**Freizeiten**  
**Wiesenstraße 15**  
**59494 Soest**

Vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Rechnungsanschrift:**  
**(bei Minderjährigen Anschrift des/der Erziehungsberechtigten)**

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Mobiltelefon \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich möchte gerne**  
**den Newsletter des**  
**Angehörige, im Notfall zu benachrichtigen (Name und Telefon-Nr.): Reisedienstes erhalten.**  
**(Weitere) Angehörige, die an der Freizeit teilnehmen:**

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

weibl.  männl.  div.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Zusätzliche Informationen und Wünsche (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten o.ä.):**

**Für Kinder- und Jugendreisen: Für Familienreisen:**

**Ich/Wir wählen folgenden Abfahrtsort: Ich/Wir wählen folgenden Abfahrtsort:**

Unna  Steinfurt  Arnsberg  Hamm

Lippstadt  Soest  Werl

**Ich/wir beantragen Zuschüsse**

**(Zur Beantragung ist das Einreichen von aktuellen Einkommensunterlagen unbedingt erforderlich)**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich und/oder meine Angehörigen körperlich und geistig in der Lage bin/sind, an der oben genannten Freizeit teilzunehmen.

Die in dem Diakonie Ruhr-Hellweg e.V. gültigen allgemeinen Reisebedingungen (S. 106-109) werden hiermit vorbehaltlos anerkannt.

Meine/Unsere Rechte gemäß §651a BGB (S. 114) sind mir/uns bekannt.

Datum Unterschrift des Teilnehmers  
bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Meine/Unsere Rechte gemäß §651a BGB (S. 114) sind mir/uns bekannt.

Datum Unterschrift des Teilnehmers  
bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

<b>Ich bin damit einverstanden, dass die von meiner Person / meinem Kind / meinem Betreuten</b>		
(Vorname Nachname, Geburtsdatum)		
erstellten Fotos / Videos / Filmaufnahmen		
(genaue Bezeichnung / Beschreibung evtl. Fotos, Filmaufnahmen selbst abbilden, welcher Ausschnitt und welche Veränderungen)		
in <b>Druckmedien</b> (z.B. Flyer, Unternehmensbroschüren, Zeitungen und vergleichbaren Printmedien) und im Rahmen von <b>Presseberichterstattung, Rundfunk- und Fernsehbeiträgen</b> des bzw. über den Diakonie Ruhr-Hellweg e.V. sowie seiner Tochtergesellschaften veröffentlicht werden dürfen (Zeitungen haben in der Regel auch eine Online-Version, so dass die Fotos und Videos im Internet veröffentlicht werden).	ja	nein
auf der <b>Homepage</b> des Diakonie Ruhr-Hellweg e.V. sowie seiner Tochtergesellschaften veröffentlicht werden dürfen.	ja	nein
in <b>sozialen Medien</b> wie z.B. Facebook, Instagram, Twitter veröffentlicht werden dürfen.	ja	nein
Der <b>Name</b> von mir / meinem Kind / meinem Betreuten darf veröffentlicht werden.	ja	nein
Mir ist bewusst, dass im Internet, Rundfunk und Fernsehbeiträgen veröffentlichte Informationen, insbesondere Bilder und Filmaufnahmen, weltweit von jedermann heruntergeladen, gespeichert und anderweitig genutzt werden können. Einmal im Internet veröffentlichte Bilder lassen sich nicht mehr daraus entfernen.		
Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder in Teilen für die Zukunft widerrufen werden. Die Einwilligung ist zudem freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen mir keine Nachteile. Bilder, die im Internet veröffentlicht wurden, können nur von der Homepage entfernt werden. Mir ist bewusst, dass ein Löschen aus dem Internet nicht möglich ist. Auch im Rundfunk und in Fernsehbeiträgen veröffentlichte Informationen sind nicht löschar oder rückgängig zu machen.		
(Ort und Datum)	(Unterschrift Betroffene/r oder gesetzlicher Vertreter)	

<b>Nur ausfüllen, wenn Sie das Foto oder Video gemacht haben!</b>		
Fotos, Video, Filmaufnahme aufgenommen am	 	durch:
(Urheber: Vorname Nachname)		
Dem Diakonie Ruhr-Hellweg e.V. wird durch den Urheber eine kostenlose, zeitlich unbegrenzte, weltweite, unterlizenzierbare Lizenz an den oben aufgeführten Bildern, Videos, Filmaufnahmen übertragen. Der Urheber bestätigt, dass das Bild, das Video, die Tonaufnahme frei von Rechten Dritter ist.		
(Ort und Datum)	(Unterschrift Urheber)	