

Anmeldeformular Ferienfreizeit UBZL 2026

(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben)

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum

Erziehungsberechtigte:r

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefonische Erreichbarkeit (auch für Notfälle)

1. Mein Kind hat folgendes **Schwimmabzeichen**:

Schwimmabzeichen: _____

2. Ich bestätige, dass mein Kind im Schwimmbad **baden** darf.*

☐ ja ☐ nein

* Die Aufsicht durch eine:n Betreuer:in mit Rettungsschwimmabzeichen ist gewährleistet.

3. Ich bestätige, dass sich mein Kind auf eigene Gefahr **in Gruppen** von mindestens 3 Kindern unbeaufsichtigt bewegen darf.

☐ ja ☐ nein

4. Mein Kind **isst**

☐ Fleisch. ☐ vegetarisch. ☐ vegan.

5. Ich bestätige, ...

... dass meinem Kind im Falle eines Zeckenbisses, die Zecke mithilfe einer **Zeckenpinzette** durch eine:n Betreuer:in entfernt werden darf.

☐ ja ☐ nein

... dass bei meinem Kind im Falle eines Insektenstiches oder -bisses, ein **elektronischer Stichheiler** (Hitze Stift „Heat it“) durch eine:n Betreuer:in angewendet werden darf.

☐ ja ☐ nein

... dass mein Kind im Falle eines Insektenstiches oder -bisses, ein **Insektenstichgel** (z. B. Fenistil-Gel) auf die Einstichstelle auftragen darf.

☐ ja ☐ nein

... dass bei meinem Kind bei Verdacht auf Fieber, die Körpertemperatur mit einem **Infrarot-Stirnthermometer** an der Stirn durch eine:n Betreuer:in gemessen werden darf.

☐ ja ☐ nein

Vorsitzender Jochen Ott | stellv. Vorsitzende Andrea Bernd & Dr. Frank Schornstein | Geschäftsführer Robert Schallehn

Vereinsregister Köln VR 16381 | Finanzamt Köln-Porz | Steuernummer 216/5735/1595

DE90 3705 0198 1902 6165 47 | COLSDE33

6. Ich bin einverstanden, dass **ärztliche Behandlung** erfolgt, wenn diese notwendig wird.

☐ ja ☐ nein

7. Ich bestätige, dass mein Kind (regelmäßig) **Medikamente** einnehmen muss.

☐ ja* ☐ nein

* Wenn ja, bitte Formular „Medikamentengabe“ ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben.

8. Bei meinem Kind gilt folgendes zu **beachten**:

☐ Allergien: _____

☐ Sonstiges: _____

Ggf. bitte Formular „Medikamentengabe“ ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben.

9. Ich bestätige, dass mein Kind keine **gefährlichen Gegenstände** (Messer, Feuerzeug o. ä.) mit auf die Fahrt nimmt.

☐ ja

10. Während der Fahrt werden für Ihre **persönlichen Erinnerungen** Fotos der Kinder angefertigt. Diese stellen wir Ihnen nach der Fahrt digital zur Verfügung. Diese Fotos dienen ausschließlich dem privaten Gebrauch und dürfen nicht für öffentliche Zwecke verwendet werden.

☐ Nein, ich möchte nicht, dass Erinnerungsfotos von meinem Kind angefertigt werden.

11. Neben den Erinnerungsfotos werden wir Fotos für die **Öffentlichkeitsarbeit** des UBZL anfertigen. Diese Fotos dienen ausschließlich den Zwecken des UBZL. Sie werden über soziale Medien (z. B. Presse, Homepage, Facebook) veröffentlicht, jedoch nicht an Dritte zur freien Verwendung freigegeben.

☐ Ja, ich bin einverstanden, dass für die Öffentlichkeitsarbeit des UBZL Fotos von meinem Kind angefertigt werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind an der Veranstaltung „Naturentdecker Ferienfreizeit“ in der Zeit vom 24.07.-30.07.2026 teilnimmt. Weiter bestätige ich mit meiner Unterschrift, die AGB gelesen und verstanden sowie alle Formulare* nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

*Das Formular zur „Medikamentengabe“ muss nur im Bedarfsfall ausgefüllt und abgegeben werden.

Vorsitzender Jochen Ott | stellv. Vorsitzende Andrea Bernd & Dr. Frank Schornstein | Geschäftsführer Robert Schallehn

Vereinsregister Köln VR 16381 | Finanzamt Köln-Porz | Steuernummer 216/5735/1595

DE90 3705 0198 1902 6165 47 | COLSDE33

Medikamentengabe Ferienfreizeit UBZL 2026

(Für jedes Medikament ein eigenes Formular ausfüllen) (Bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben)

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ 20____
Tag Monat Jahr

Name des Medikaments: _____
Wie auf der Verpackung ausgezeichnet

Tageszeit: ☐ morgens ☐ mittags ☐ abends ☐ bei Bedarf

Uhrzeit*: _____

* Nur, wenn bestimmte Uhrzeit zwingend erforderlich

zu einer Mahlzeit: ☐ ja ☐ nein
☐ davor ☐ während ☐ danach

Dosierung: _____
z. B. Anzahl Tabletten/Tropfen in Wasser oder pur

Aufbewahrung im Kühlschrank: ☐ ja ☐ nein

Mitnahme bei Ausflügen: ☐ ja ☐ nein

Maßnahme bei vergessener Einnahme: _____

Sonstige wichtige Informationen: _____

Ermächtigung zur Medikamentengabe

Hiermit ermächtige:n ich:wir _____

Name Erziehungsberechtigte:r

das Umweltbildungszentrum Gut Leidenhausen, Köln und deren Betreuerin *Linda Casselmann* sowie Betreuer *Valentin Klug*

meinem:unserem Kind _____

Name des Kindes

die oben genannten Medikamente, wie angegeben, zu verabreichen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte:r

Vorsitzender Jochen Ott | stellv. Vorsitzende Andrea Bernd & Dr. Frank Schornstein | Geschäftsführer Robert Schallehn

Vereinsregister Köln VR 16381 | Finanzamt Köln-Porz | Steuernummer 216/5735/1595

DE90 3705 0198 1902 6165 47 | COLSDE33

AGB Ferienfreizeit UBZL

1 Leistungen

Der Leistungsumfang ist dem jeweiligen Angebot zu entnehmen. Bei der Durchführung von Veranstaltungen behält sich das Umweltbildungszentrum Gut Leidenhausen (UBZL) Änderungen oder Abweichungen einzelner Leistungen vor, die nach Vertragsabschluss notwendig werden und die vom UBZL nicht wider Treu und Glauben herbeigeführt wurden, soweit diese Änderungen oder Abweichungen nicht erheblich sind und den Gesamtzuschnitt der gebuchten Veranstaltung nicht beeinträchtigen. Nebenabreden und Änderungen der im jeweiligen Angebot spezifizierten Leistungen und Kosten durch Wünsche des:der Auftraggebers:in bedürfen der schriftlichen Bestätigung durch das UBZL.

2 Haftung

Alle Betreuer:innen des UBZL werden sorgfältig ausgewählt, ausgebildet und in die nötigen Sicherheitsvorkehrungen eingewiesen. Die Veranstaltungen sind z. T. mit besonderen Risiken behaftet, die dem:der Auftraggeber:in bekannt sind. Diese Regelung gilt insbesondere für Risiken, die vom UBZL nicht vorhersehbar und/oder nicht beeinflussbar und/oder nicht zu vertreten sind. Veranstaltungen vom UBZL sind über eine Betriebshaftpflichtversicherung versichert. Die Haftung im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen für vertragliche Schadensersatzansprüche ist auf den dreifachen Buchungspreis pro Teilnehmer:in beschränkt, soweit der Schaden eines:iner Teilnehmer:in weder vorsätzlich noch grob fahrlässig herbeigeführt wurde.

Für Schäden, die durch den:die Teilnehmer:in vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurden, haftet der:die Auftraggeber:in vollumfänglich. Dies betrifft u. a. das Zerstören bzw. Unbrauchbarmachen fremden Eigentums oder das absichtliche bzw. wissentliche Auslösen eines Feueralarms, ohne dass akute Brandgefahr in Verzug ist. Mutwillig zerstörte oder verlorene Gegenstände, bei denen kein:e direkte:r Verursacher:in ausgemacht werden kann, werden durch Umlage der neuen Anschaffungskosten von allen Teilnehmer:innen ersetzt.

3 Mitwirkungspflicht

Die Aufsichtspflicht beginnt bei Übergabe des Kindes an das UBZL und endet bei Übergabe des Kindes an die Eltern. Alle Betreuer:innen des UBZL sind gleichermaßen aufsichtspflichtig. Die Betreuer:innen sind ebenfalls verantwortlich für den Ablauf des Programms.

Der:Die Auftraggeber:in bestätigt, dass sein:ihr Kind den Gruppenregeln und Anweisungen der Betreuer:innen Folge leistet und sich nicht ohne Aufsicht von der Gruppe entfernt.

Weiter bestätigt der:die Auftraggeber:in, dass sein:ihr Kind bei schweren Verstößen gegen die Disziplin, wie z. B. Nichtbeachtung der Freizeitregeln, unerlaubtes Entfernen vom Gelände, Aneignen von fremdem Eigentum, Alkoholkonsum und Rauchen, von der Ferienfreizeit ausgeschlossen wird und nach Rücksprache mit dem:der Auftraggeber:in von diesem:dieser unverzüglich abgeholt werden muss.

In diesem Fall erfolgt keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr. Sollte der:die Auftraggeber:in im o. g. Fall nicht erreichbar oder ihm:ihr der Rücktransport nicht umgehend möglich sein, verpflichtet sich der:die Auftraggeber:in, die für den Rücktransport anfallenden Kosten zu übernehmen. Sollte ein:e Betreuer:in die Begleitung übernehmen müssen, übernimmt der:die Auftraggeber:in auch diese Kosten.

4 Vertragsabschluss

Aufträge sind nur dann verbindlich, wenn dem UBZL entweder die schriftliche Bestätigung des:der Auftraggebers:in vorliegt oder die vollständige Teilnahmegebühr auf das unten genannte Konto entrichtet wurde.

5 Zahlung und Rücktritt

Die Teilnahmegebühr ist spätestens 14 Tage nach Anmeldung in vollem Umfang auf unten genanntes Konto zu entrichten. Bei Überweisung wird der Vor- und Nachname des teilnehmenden Kindes angegeben. Bei Rücktritt durch den:die Auftraggeber:in bis 31.05. fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 70,00 € an. Danach ist ein Rücktritt ausgeschlossen. Bei bestehender Warteliste ist ein Rücktritt durch Nachrücken eines:iner neuen Teilnehmers:in von der Warteliste möglich. Für den Krankheitsfall o. ä. empfiehlt das UBZL den Abschluss einer Reiserücktrittversicherung. Der:Die Auftraggeber:in ist selbst verantwortlich für den Abschluss einer Reiserücktrittversicherung.

6 Nutzungsrechte & Geheimhaltung

Die vom UBZL angefertigten und vorgelegten Entwürfe, Ideen und Konzeptionen sind geistiges Eigentum des UBZL und dürfen ohne ausdrückliche schriftliche Genehmigung nicht, auch nicht teilweise, genutzt oder umgesetzt werden. Das UBZL versichert, personenbezogene Daten ausschließlich für dieses Veranstaltungsformat zu verwenden und nicht an Dritte weiterzugeben.

7 Salvatorische Klausel

Sollten eine oder mehrere Bestimmungen dieser Vertragsbedingungen ungültig sein, so wird die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. Die Parteien sind sich darüber einig, dass die unwirksame Bestimmung durch eine Vereinbarung ersetzt werden muss, die nach Inhalt und Zweck der unwirksamen Vertragsbestimmung entspricht.

8 Gerichtsstand

Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Köln. Es gilt ausschließlich deutsches Recht. Stand: 01.01.2025