

STADT LANGENHAGEN | POSTFACH 10 15 60 | 30836 LANGENHAGEN

DER BÜRGERMEISTER

ORGANISATION Abt. Kinder, Jugend und Kultur
BEARBEITET VON Ann-Cathrin Petersen
TELEFON 0511.7307 9964, 0172 1687214
FAX -
E-MAIL ann-cathrin.petersen@langenhagen.de
RAUM S3.03
DIENSTGEBÄUDE Haus der Jugend
Langenforther Platz 1
30851 Langenhagen

BITTE VEREINBAREN SIE FÜR BESUCHE EINEN TERMIN.

IHR ZEICHEN | IHRE NACHRICHT VOM

MEIN ZEICHEN

DATUM
13.11.2023

Schönen guten Tag,

vom 24.11. bis zum 26.11.2023 fahren wir im Rahmen von Jugendbeteiligung auf ein Werkstattwochenende. An diesem Wochenende sind Teambuilding und die Auseinandersetzung mit jugendpolitischen Themen Inhalt.

Am Freitag, den 24.11. fahren wir zu einer noch abzustimmenden Uhrzeit am Nachmittag gemeinsam mit einem Reisebus nach Papenburg. Von dort reisen wir am Sonntagmittag wieder zurück, sodass wir am 26.11. nachmittags wieder in Langenhagen ankommen werden.

Die zwei Übernachtungen sowie die Versorgung wird uns sichergestellt durch die Historisch-Ökologische Bildungsstätte Papenburg, Spillmannsweg 30, 26871 Papenburg. Die Teilnahme ist kostenfrei.

Bitte füllen Sie/ fülle folgende Felder bis zum 20.11.2023 aus, um das Einverständnis zu der Reise zu erklären und Ihr Kind/ dich verbindlich anzumelden:

STADT LANGENHAGEN

Marktplatz 1 | 30853 Langenhagen
stadtverwaltung@langenhagen.de
www.langenhagen.de

Ust.-Nr. 2327 02720700023

KONTEN DER STADTKASSE

Sparkasse Hannover
IBAN DE20 2505 0180 0002 0001 72
BIC SPKHDE2H

ID.-Nr. DE 115 823 650

Deutsche Bank
IBAN DE40 2507 0070 0525 4008 00
BIC DEUTDE2HXXX

Hannoversche Volksbank
IBAN DE73 2519 0001 0027 6200 00
BIC VOHADE2H

Vor- und Nachname der/des TN:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Handynr. der/des TN vor Ort: Name und Telefonnr. der erziehungsberechtigten Person(en) Zuhause :	
E-Mail:	
Krankenversicherungsstatus und Name und Telefonnummer der Hausarztpraxis:	
Sonstiges (wie Allergien, Medikamenteneinnahme etc.):	
Essenswunsch (vegan, vegetarisch, kein Schweinefleisch etc.):	

Hiermit erklären wir/ich gegenüber der Stadt Langenhagen, dass

1. Fotos auf der Reise angefertigt werden und diese im Anschluss im Rahmen der Angebote der Stadt Langenhagen veröffentlicht werden dürfen,
2. der/die TN im Bedarfsfall von Ärzt/innen behandelt werden darf (das schließt notwendige ärztliche Eingriffe am Körper ein),
3. der/die TN im Notfall eine Tetanusimpfung erhält,
4. kleinere Verletzungen wie z.B. Schürfwunden vom Betreuungspersonal versorgt werden dürfen,
5. im Falle eines Zeckenbisses erfahrenes Betreuungspersonal diese entfernen darf und die Stelle beobachtet sowie ärztlichen Rat konsultiert wird, wenn sich die Stelle ungewöhnlich verändert,
6. der/die TN in einer Gruppe von drei Personen das Gelände in einem bestimmten Zeitraum verlassen darf,
7. der/die TN mit einer Fachkraft in den öffentlichen Verkehrsmitteln befördert werden darf.

(Sofern Sie mit Ziffer 1 oder 4-6 nicht einverstanden sind, streichen Sie diese bitte)

Datum, Unterschrift der teilnehmenden Person	Datum, Unterschrift der erziehungsberechtigten Person(en) für alle unter 18 Jahren

Mit freundlichen Grüßen,
i.A. Ann-Cathrin Petersen