

Anmeldeformular Helfende

Für den Berlin NOL 2024

Hiermit melde ich mich für die Veranstaltung **Berlin im Bann der Elemente** vom **03.10.2024 bis 06.10.2024** verbindlich als Helfer:in an.

Stand 03/2024

Ich kann an folgenden Tagen helfen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Do, 03.10.24 ab ____ Uhr Fr, 04.10.24 Sa, 05.10.24
 So, 06.10.24 nur für den Lauf vom 04.10 auf den 05.10.24

Ich interessiere mich für:

- Aufsicht Posten: _____
 Fahrdienst Unterkunft Freizeit
 Kiosk Logistik

Vorname: _____

Kreisverband: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Geschlecht: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Im Notfall benachrichtigen Sie bitte (Name, Telefonnummer):

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Berliner Jugendrotkreuzes (siehe Rückseite) an!

- Die vom Berliner Jugendrotkreuz während der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen dürfen für Zwecke der Darstellung des Jugendrotkreuzes in Berichterstattung und in Publikationen des Deutschen Roten Kreuzes ohne weitere Rücksprache veröffentlicht werden, solange ich diese Foto- und Filmaufnahmeerlaubnis nicht für die Zukunft widerrufen habe. Ich kann jederzeit ohne eine Begründung meine Einwilligung widerrufen. Ab dem Zeitpunkt des Widerrufs habe ich einen Anspruch darauf, dass die von mir gemachten Fotos und Filme dann nicht mehr genutzt und vielmehr gelöscht werden, wenn es nicht eine anderslautende gesetzliche Grundlage geben sollte.
 Ja, ich bin einverstanden. Nein, ich möchte nicht abgebildet werden.

- Ich bitte um die Beachtung der folgenden Ernährungsgewohnheiten:

- Ich bin damit einverstanden, dass ich / mein Kind in gemischtgeschlechtlichen Schlafräumen untergebracht ist.
 Ich bitte um die Beachtung von folgenden Besonderheiten, wie z.B. Allergien, regelmäßige Einnahme von Medikamenten, Beeinträchtigungen etc. _____

Mir ist bekannt, dass ich/mein Kind auf eigene Kosten zurückgeschickt werden kann, wenn ich mich/mein Kind sich in grober Weise den Anordnungen der Verantwortlichen widersetze/widersetzt.

 Datum, Unterschrift d. Teilnehmenden

 Bei Minderjährigen zusätzlich Datum, Unterschrift
 Erziehungsberechtigte

 Datum, Unterschrift Kreisjugendleiter:in (entfällt bei Nicht-Mitgliedern)
 (Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass der Kreisverband die Teilnahmegebühren in Höhe von _____ € übernimmt. Bei KHÜ: Vorlage Unterschrift d. KHÜ-Einverständniserklärung wird bestätigt)



Anmeldungen bitte schriftlich an:
 DRK LV Berliner Rotes Kreuz e.V.
 Berliner Jugendrotkreuz
 Bachestr. 11, 12161 Berlin
 Tel.: (030) 600 300 1170
 Fax: (030) 600 300 91170
 Mail: jrk@drk-berlin.de