

## Anmeldung zum Ferienspieltag

### „Erlebnistag in und unter der Kunstmühle Dornau“ am 24. Juli 2024

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ für den Erlebnistag in der Kunstmühle Dornau am **Mittwoch, 24. Juli 2024 von 9 bis 15 Uhr** an.

**Mitzubringen:** Handtuch, feste Badeschuhe für die Mühlbach Wanderung, ev. Schwimmsachen für den Mühlbach oder Wechselkleidung, Trinkflasche.

Der Ferienspieltag ist für Kinder ab 8 Jahren geeignet! Anmeldeschluss ist der 8. Juli 2024. Nachdem die Teilnehmeranzahl sehr begrenzt ist, reihen wir die Anmeldungen nach dem Zeitpunkt des Eingangs. Anmeldungen werden erst nach Bestätigung durch den Verein und die Überweisung des Kostenbeitrags gültig.

**Kostenbeitrag:** Der Kostenbeitrag für den Ferienspieltag beträgt **8 Euro** pro Kind und beinhaltet die Betreuung, das Material, Getränke und Jause sowie ein einfaches Mittagessen. Der Beitrag muss bis spätestens 10. Juli 2024 am Vereinskonto eingehen.

#### **Kontodaten des Vereins zur Erhaltung der Kunstmühle Dornau:**

IBAN: AT97 4300 0449 9789 2003 Volksbank Wien

Betreff: Ferienspiel + Name des Kindes

**Versicherung und Haftung:** Es handelt sich um eine reine Freizeitmaßnahme, daher sind die Kinder nicht versichert. Ein ausreichender Versicherungsschutz (Privathaftpflicht-, Kranken-, Unfallversicherung) wird für die Teilnahme vorausgesetzt. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir keine Haftung für mitgebrachte Gegenstände und Wertsachen (elektronische Spielsachen, Handy, etc.) übernehmen können. Mobiltelefone müssen, wenn sie unbedingt mitgebracht werden, in den Taschen verwahrt werden.

**Fotos:** Vom Verein werden ggf. Fotos und Videos des Ferienspieltags angefertigt. Die Bilder dienen der Dokumentation und Illustration und können auf der Website des Vereins, in Druckwerken sowie in den sozialen Medien des Vereins veröffentlicht werden. Die Erziehungsberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass ihr Kind während des Ferienspieltags fotografiert werden kann.

**Angaben zum Kind**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Plz \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Soz.Vers.Nr. \_\_\_\_\_

Allergien/chronische Krankheiten \_\_\_\_\_

Medikamente \_\_\_\_\_

Schwimmer       Nichtschwimmer

**Erziehungsberechtigte:**

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte