

## **Der Movie Park ruft!**

Wir fahren in den Movie Park! Nach der langen coronabedingten Pause freuen wir uns, mit euch einen tollen Tag zu verbringen!

Unser Ausflug in den Movie Park ist nicht nur für Mitglieder der Kolping Jugend. Wenn ihr Freunde und Freundinnen habt, die auch Lust haben mitzukommen, sind diese herzlich willkommen!

Die Kolpingjugend organisiert die Hin- und Rückfahrt und übernimmt einen Teil der Kosten.

Altersgrenze: **12 – 18 Jahre**  
Treffen am KIZ: **Samstag, 2. Oktober um 8:15 Uhr am Kirchenzentrum**  
Voraussichtlich werden wir **gegen 18/19 Uhr zurück** sein.

Damit wir bei Verspätung/früherer Ankunft einen Ansprechpartner brauchen, bitten wir um die Angabe einer Telefon-/Handy-Nummer eurer Eltern / Erziehungsberechtigten.

Wenn ihr Lust habt teilzunehmen, dann meldet euch bis Freitag, den **10. September**, bei uns an. Die unterschriebene Einverständniserklärung eurer Eltern könnt ihr entweder bei

Jan-Niklas Dittert, Paschufer 5, 58640 Iserlohn-Hennen oder bei  
Vanessa Völler, Binsenweg 16 (Seiteneingang), 58640 Iserlohn  
in den Briefkasten werfen oder uns per Post zukommen lassen.

Bitte überweist ebenfalls bis zum **10. September** den Betrag auf folgendes Konto:

Betrag: Kolping-Mitglied: **25€** // nicht-Kolping-Mitglied: **30€**  
Betreff: Moviepark + „Name des angemeldeten Kindes“  
Inhaber: KolpingJugend Hennen  
Institut: Volksbank Dortmund  
IBAN: DE94 4416 0014 0072 1334 00

### **Was ihr braucht:**

- Regenjacken bzw. wettergerechte Kleidung
- festes Schuhwerk
- Getränke und ein paar Snacks (Verpflegung für den Tag)
- Geld (10 bis 15 Euro) für ggf. Essen, Getränke und Souvenirs im Freizeitpark
- Mundschutz
- 3 G – Nachweis (geimpft, genesen, getestet)

Alternativ könnt ihr die Einverständniserklärung bei unserer Jahreshauptversammlung der Jugend am **3. September im KIZ** abgeben. Die Versammlung beginnt um 18:00 Uhr und im Anschluss **findet das Dartturnier (unter Vorbehalt) statt.**

**Wir freuen uns auf euer zahlreiches Erscheinen!**

Bei Rückfragen stehen wir euch zur Verfügung unter:

Niklas: 0178 653 62 83

Vanny: 01578 268 15 72

**Frech aber herzlich!**  
**Euer Jugendvorstand**

## Einverständniserklärung – Movie Park

### I. Allgemeines

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit der Eltern:      Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Name der  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Im Notfall bitte melden bei: \_\_\_\_\_

Name / Adresse / Tel-Nr. der bei Abwesenheit der Eltern zu informierenden  
Personen (verwandte, Bekannte). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Einverständniserklärung spätestens bis zum Tag des Tagesausflugs ausgefüllt und unterschrieben bei der Jugendleitung vorliegen muss. Ich habe/wir haben mein/unser Kind auf die bestehenden Regeln hingewiesen. Auf die Einhaltung der Bestimmungen des Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit habe ich/wir mein/unser Kind hingewiesen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Zuname)

## II. Aufsichtspflicht

Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass mein/unser Kind

1. an sportlichen Veranstaltungen teilnehmen darf. Ja 0 Nein 0
2. auf meine/unsere Kosten (z.B. per Taxi) nach Hause fahren muss, wenn er/sie gegen die Anweisungen der Gruppenleiter wiederholt verstößt und dadurch eine geordnete Durchführung des Tagesausflugs gefährdet ist. Ja 0 Nein 0
3. an allen Attraktionen und Fahrgeschäften des Parks (soweit nicht durch Regelungen des Parks ausgeschlossen) teilnehmen darf. Ja 0 Nein 0
- 4. in Kleingruppen á 3 Personen durch den Park gehen und Attraktionen betreten darf** Ja 0 Nein 0

Es ist mir/und bewusst, dass die Gruppenleiter und die Jugendleitung für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines/unsere Kindes keine Verantwortung tragen. Für diese Fälle sind sie durch meine/unsere Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht entbunden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Zuname)

### III. Krankheitsfall

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen.

Ja 0 Nein 0

Mein Kind ist gesundheitlich in der Lage, an dem Tagesausflug in den Freizeitpark teilzunehmen.

Ja 0 Nein 0

Mein/unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

---

---

Die Medikamente händigen wir dem Gruppenleiter vor der Tagesaktion persönlich aus!

Sollte mein/unser Kind von einer Zecke befallen sein, darf diese entfernt werden.

Ja 0 Nein 0

### IV. Sonstiges

Bei meinem/unserem Kind ist noch Folgendes zu beachten:

---

---

---

### V. Datenschutz

Die Veranstaltung wird in verschiedenen Medien dokumentiert.  
Nähere Hinweise unter [www.kolping-hennen.de](http://www.kolping-hennen.de)

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Zuname)