



KATHOLISCHE JUGEND  
GALLNEUKIRCHEN

## Anmeldung Schiwoche 2020

**Wann:** 16. bis 21. Februar 2020

**Wo:** Zaunerhof, Birnberg 17, 8967 Haus im Ennstal; Skigebiet Schladming

**Wie:** unterschriebenes Anmeldeformular an [schiwoche@gmx.at](mailto:schiwoche@gmx.at), Anzahlung von €100,00 an AT93 3411 1000 0002 2483, BIC: RZOOAT2L111, Raika Gallneukirchen

**Preis:** Jahrgang 2001 und jünger: **€420,00**

Jahrgang 2000 und älter: **€475,00**

Teilnehmer mit gültiger Ski Amadé Saisonkarte: **€245,00**

Frühbucherbonus (bis 1.12.2019): €15,00

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail Teilnehmer: \_\_\_\_\_

E-Mail Mutter oder Vater: \_\_\_\_\_

(E-Mail-Adressen sind wichtig für den weiteren Informationsaustausch)

**Vegetarier:** Ja  Nein

**Frühstück:** Tee  Kaffee  Kakao

**Jause:**  Wurstsemmel

Käsesemmel

**Sind Sie im Besitz einer Ski Amade Saisonkarte:** Ja  Nein

### Rechtlicher Hinweis:

Die Schiwoche soll es den Teilnehmern ermöglichen, selbständig und verantwortungsbewusst einen Urlaub zu verbringen. In diesem Sinn wird die Aufsichtspflicht soweit wie möglich eingeschränkt. Zum Beispiel wird die Einhaltung der Ruhezeiten nicht kontrolliert. Lediglich wenn es zu **Ruhestörungen** oder anderweitigen Immissionen kommt, wird von Seiten der Veranstalter eingegriffen.

Jeder Teilnehmer entscheidet für sich, wo und mit wem er den Tag verbringt, weswegen es unmöglich ist, eine Beaufsichtigung rund um die Uhr zu gewährleisten. Bezüglich des Konsums von Alkohol oder sonstiger verbotener Substanzen wird auf die einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen verwiesen, wobei es sich die Veranstaltungsleitung bei einem Verstoß gegen das Gesetz vorbehält, die betreffenden Teilnehmer auf Kosten der Erziehungsberechtigten unverzüglich nach Hause zu schicken bzw. von den Erziehungsberechtigten abholen zu lassen.

Die Aufsichtspflicht der Veranstalter erstreckt sich daher lediglich auf die An- und Abreise nach Schladming sowie die grundsätzlichen organisatorischen Aufgaben, wie z. B. Besorgen der Liftkarte, Einteilung der Unterkünfte und dergleichen.

Die Organisatoren behalten sich das Recht vor, bei Reiserücktritt des Teilnehmers die Anzahlung von € 100,00 einzubehalten, sofern keiner der nachgenannten Gründe vorliegt. Als Rücktrittsgrund werden angesehen: Krankheit, Todesfall in der Familie, Schwangerschaft und Arbeitslosigkeit. Im Krankheitsfall muss eine ärztliche Bestätigung vorgelegt werden.



KATHOLISCHE JUGEND  
GALLNEUKIRCHEN

## Fragebogen Freizeitveranstaltung

Der Inhalt des Fragebogens wird von unseren Betreuern vertraulich behandelt und nur im Notfall an behandelnde Ärzte weitergegeben.

Name des Teilnehmers: ..... geb. am: .....

Name des Versicherten: ..... geb. am: .....

Versicherter beschäftigt bei .....

Als  Arbeiter/in  Angestellte/r  Sonst.

Sozialversicherungsnummer des Teilnehmers: .....

Sozialversicherungsnummer des Versicherten: .....

- Krankenversicherung:  OÖ Gebietskrankenkasse  
 Bauernkrankenkasse (bitte Aktenzeichen angeben)  
AZ: .....
- SV d. Gewerbl. Wirtschaft (Bitte Versicherungsnr. angeben)  
VN: .....
- BVA  
 Lehrerkrankenfürsorge  
 Sonstiges: .....

Ist Ihr Kind/Jugendlicher/ sind Sie Zusatzversichert?  ja  nein

Zusatzversicherung: .....

Anschrift des Versicherten: .....

Wer ist im Notfall zu verständigen:

Name: ..... Telefon: .....

Hausarzt: .....

Ist Ihr Kind/Jugendlicher/ sind Sie bisher in Spitalsbehandlung gewesen? Wenn ja, wann und wo?

Welche Krankheiten hat Ihr Kind /Jugendlicher/ haben Sie gehabt?

- |                                     |                                    |                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern     | <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Keuchhusten |
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Röteln    | <input type="checkbox"/> Mumps       |
| <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>           |                                      |

Welche Schutzimpfungen erhielt Ihr Kind/Jugendlicher/ erhielten Sie?

- BCG (Tuberkulose)
- Tetanusimpfung (letzte Teilimpfung am: .)
- Röteln
- Zeckenimpfung
- Sonstige:

Sind bei Ihrem Kind/Jugendlichen / bei Ihnen Allergien bekannt?  ja  nein

Welche?:

Geben Sie bitte sonstige Gesundheitsbeeinträchtigungen Ihres Kindes/Jugendlichen / von Ihnen an:

Ich melde mich/mein Kind \_\_\_\_\_ hiermit verbindlich für die Schiwoche der Katholischen Jugend Gallneukirchen von **16. bis 21. Februar 2020** in Schladming an. Die **Anmeldung** wird mit **Abgabe (pdf** an [schiwoche@gmx.at](mailto:schiwoche@gmx.at)) des **unterschiedenen Anmeldeformulars** und dem Nachweis der **Einzahlung von € 100,00**, auf das Konto der Kath. Jugend Gallneukirchen (siehe oben) **bei den Organisatoren** gültig.

---

Datum und Unterschrift des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten



KATHOLISCHE JUGEND  
GALLNEUKIRCHEN

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Kath. Jugend Gallneukirchen im Rahmen ihrer Veranstaltung "Schiwoche 2020" von meinem Kind/mir \_\_\_\_\_ Fotos macht und diese gegebenenfalls veröffentlicht.

Weiters ist die Teilnahme an Veranstaltungen der kath. Jugend Gallneukirchen absolut freiwillig sowie auf eigene Gefahr & Risiko. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie deswegen auch den Verzicht jeglicher Ansprüche –gleich welcher Art- die durch Schadensfälle, Sachschaden, Verletzungen oder Folgeschäden, die im Zusammenhang mit der Teilnahme bei Programm der kath. Jugend Gallneukirchen eintreten könnten.

---

Datum und Unterschrift des Teilnehmers bzw. des Erziehungsberechtigten