

## ANMELDUNG für das „Bezirksseminar 2018“

Hiermit melde ich mich / meine Tochter / meinen Sohn für das vom NJJV-Bezirksfachverband Braunschweig angebotene „Bezirksseminar 2018“, von Fr. 17. bis So., 19. Aug. 2018, verbindlich an.

Name: .....Nachname: .....

Geburtsdatum: .....Verein: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....Email: .....

Krankenversicherung: .....

Die Seminargebühr für das „Bezirksseminar 2018“ beträgt 99,- € für Angehörige des NJJV, oder 119,- € für Kampfsportler anderer Verbände bzw. für Angehörige gem. der Ausschreibung.

**Ich verpflichte mich, die o.a. Seminargebühr bis zum 06.08.2018 an NJJV e.V.,**

**IBAN: DE66 2606 1291 0005 0386 05, bei der Volksbank Mitte eG,**

**Stichwort: Bezirksseminar 2018“, zu überweisen.**

**Die Zusage zur Teilnahme am „Bezirksseminar 2018“ erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung und Eingang der Seminargebühr.**

Eine Bestätigung über den Zahlungseingang und die Teilnahme wird nach Zahlungseingang unverzüglich per Post oder Email übersandt.

Mit Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen, die Hausordnung und die Bestimmungen des Jugendschutzgesetzes uneingeschränkt anerkannt.

Der / die Teilnehmer/-in ist Vegetarier/-in: ja / nein

Sonstige Besonderheiten für Verpflegung (z.B. Allergien): .....

### **Datenschutzerklärung**

Der Niedersächsische Ju-Jutsu Verband e.V. (NJJV e.V.) veröffentlicht Ausschreibungen, Ergebnislisten und Berichte, sowohl auf seiner Homepage als auch in Fachzeitschriften. Der Teilnehmer an der o.a. Veranstaltung des NJJV e.V. erklärt sich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung seiner personenbezogenen Daten ausdrücklich einverstanden. Das Einverständnis der Personensorgeberechtigten des Teilnehmers wird vorausgesetzt. Der NJJV e.V. verpflichtet sich, die erhobenen Daten, unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes, nur zur Erfüllung der eigenen Geschäftszwecke und satzungsgemäßen Aufgaben zu verwenden. Der Teilnehmer bzw. dessen Personensorgeberechtigten erklären sich im Weiteren damit einverstanden, dass Namen, Vereins- und Verbandszugehörigkeit, sowie Graduierungen, Sportlizenzen, Platzierungen, Geschlecht, Gewichts- und Altersklassen veröffentlicht werden können. Gleiches gilt für Bilddokumentationen.

Weitere Informationen über die Datenverarbeitung im NJJV können im Internet unter [www.njjv.de/datenschutz](http://www.njjv.de/datenschutz) eingesehen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift / Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten

# TEILNAHMEBEDINGUNGEN „Bezirksseminar 2018“

## 1. Anbieter (Veranstalter)

NJJV e.V., Bezirk-Braunschweig,

## 2. Anmeldung

Die Anmeldung ist mit dem Anmeldeformular an den Anbieter zu richten:

Vors. Karl Teusch, Email: [vorsitz@njiv-braunschweig.de](mailto:vorsitz@njiv-braunschweig.de), Telefon: 0170/5153796.

Anmeldeschluss ist der 26. Juli 2017. Die Teilnahme erfolgt in der Reihenfolge des Zahlungseinganges. Mit der Abgabe der Anmeldung entsteht ein rechtsverbindlicher Vertrag.

## 3. Zahlung

Die Seminargebühr ist mit der Anmeldung fällig und bis zum 06. August 2018 auf das Konto des NJJV-Bezirk-Braunschweig, Volksbank Mitte eG, IBAN: DE66 2606 1291 0005 0386 05, Stichwort: „Bezirksseminar 2018“ einzuzahlen.

## 4. Teilnahmebestätigung

Nach schriftlicher Anmeldung und erfolgtem Zahlungseingang, erhält die/der Teilnehmer/-in eine persönliche Teilnahmebestätigung.

## 5. Rücktritt

Der Rücktritt muss durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Anbieter erfolgen. Für den Fall des Rücktrittes ergeben sich folgende Stornokosten:

Absage bis 2 Wochen vor Freizeitbeginn: 40 % der Seminargebühr

Absage bis 1 Woche vor Freizeitbeginn: 50 % der Seminargebühr

Absage bis Reiseantritt: 60 % der Seminargebühr

Stichtag für die Ermittlung der Stornokosten ist der Tag des Eingangs der schriftlichen Abmeldung beim Anbieter. Stellt die/der Teilnehmer/-in eine Ersatzperson, so fallen lediglich 10,- Euro Umbuchungsgebühren an.

## 6. Haftung

Eine Haftung des Veranstalters für den Fall, dass einzelne Veranstaltungsteile oder die gesamte Veranstaltung nach erfolgter Anmeldung abgesagt werden muss, wird nicht übernommen.

## 7. Versicherung

Alle Teilnehmer/-innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von Sachen haftet die/der Teilnehmer/-in bzw. dessen Eltern. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung der Teilnehmerin/des Teilnehmers in Anspruch genommen.

## 8. Betreuung

Das Seminar wird von ausgebildeten und ausgesuchten Übungsleitern/Trainern betreut. Alle betreuenden Personen haben den Ehrenkodex zur Betreuung junger Menschen und den Verhaltenskodex zur Prävention sexueller Gewalt und sexuellen Missbrauchs unterschrieben.

## 9. Teilnahmeregeln

Setzt sich ein/-e Teilnehmer/-in trotz Mahnungen wiederholt über die Hausordnung, die Jugendschutzbestimmung oder Regeln zwischenmenschlichen Zusammenlebens hinweg oder begeht sie/er sonstige grobe Verstöße, hat das Betreuer/-innen-Team das Recht, die/den Teilnehmer/-in in Begleitung einer Aufsichtsperson auf Kosten der Eltern nach Hause zu schicken oder von den Eltern abholen zu lassen.

## 10. Gerichtsstand

Als Gerichtsstand gilt Einbeck als vereinbart.

## Erklärung der Eltern o. des Vormundes (Personensorgeberechtigung)

Bitte die Eltern oder den Vormund eintragen

**Hiermit übertrage ich** (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

wohnhaft in (Ort) \_\_\_\_\_ (Straße) \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ und/oder Handy: \_\_\_\_\_  
der Personensorgeberechtigten (Eltern, Vormund)

**der nachfolgenden Person** (über dem 18. Lebensjahr)

Hier die Aufsichtsperson eintragen

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

wohnhaft in: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

während der Teilnahme am „Bezirksseminar 2018“ in St. Andreasberg (17.-19.08.2018)

**die Erziehungsberechtigung für meine Tochter / meinen Sohn (nicht zutreffendes streichen)**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

geb. am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

**Mein/unser Kind darf an folgenden Aktivitäten teilnehmen:**

*Frühsport:*  ja  nein

*Schwimmen (eigenständig):*  ja  nein

*Klettern:*  ja  nein

*Ju-Jutsu-Training:*  ja  nein

(unter fachlicher Aufsicht)

**Sonstige gesundheitliche Hinweise (Asthma, Epilepsie o.ä.):**

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

\_\_\_\_\_  
Eltern (Vormund)

\_\_\_\_\_  
Aufsichtsperson (Begleiter/Trainer)

\_\_\_\_\_  
Jugendliche/r