

# Kinderfreizeit



iStock-1222985968

02.–04. Juni 2023

Jugendherberge Sayda  
Mortelgrund 8 | 09619 Sayda

Gemeinsam

Gott erleben

Alle Schulkinder aus dem  
Kirchenbezirk Chemnitz  
sind eingeladen.



Neuapostolische Kirche  
Nord- und Ostdeutschland



## Kontakt und Anschrift

Termin: 02.06.–04.06.2023

Jugendherberge Sayda/Mortelgrund  
Mortelgrund 8  
09619 Sayda

Tel. 037365 1277

## Anfahrt

- aus Richtung Annaberg oder Chemnitz kommend über Olbernhau fahren;
- weiter Richtung Neuhausen bis Heidersdorf
- in Heidersdorf in Richtung Sayda fahren
- die Jugendherberge befindet sich zwischen den Orten Heidersdorf und Sayda

## Geplanter Ablauf

Freitag, 02.06.2023	ab 16:00 Uhr	individuelle Anreise
	18:30 Uhr	Abendbrot Kinder
Samstag, 03.06.2023	ab 07:30 Uhr	Frühstück – 2 <i>Durchgänge</i>
	ab 09:00 Uhr	Gemeinsames Gebet
		buntes Programm aus Singen, Spiel, Spaß und Sport
	18:00 Uhr	Abendessen - Grillen
	ca.20.00 Uhr	Gemeinsames Gebet (Heiko)
		Abendandacht - danach Lagerfeuer
Sonntag, 04.06.2023	ab 07:30 Uhr	Frühstück – danach Unterkünfte beräumen
	09:00 Uhr	Kinder- und Jugendgottesdienst mit unserem Bezirksvorsteher Heiko Schreiter
	ab 11:30 Uhr	Mittagessen
		danach Abholung durch Eltern

## Was ist unter anderem mitzubringen?

- Krankenversicherungskarte,
- Sport- und Freizeitbekleidung,
- angemessene Kleidung für den Gottesdienst



## Kosten

- Für jedes Kind ist ein Unkostenbeitrag von 10,00 EURO zu entrichten.
- Der Beitrag ist mit der Anmeldung an folgende Bankverbindung zu überweisen:

Toralf Behm

Volksbank Chemnitz

DE25 8709 6214 0000 3044 33

Verwendungszweck: Vorname, Nachname, Gemeinde

## Verbindliche Anmeldung über dieses Formblatt

bis spätestens 15.05.2022

Hiermit bestätige ich, dass mein Kind an der Kinderfreizeit der Neuapostolischen Kirche des Kirchenbezirkes Chemnitz teilnimmt.

Den Unkostenbeitrag habe ich auf die angegebene Bankverbindung überwiesen.

Den Rücksendebogen habe ich ausgefüllt (PDF im Anhang) und der Anmeldung beigefügt.

## Angaben zum teilnehmenden Kind

Vorname:

---

Name:

---

Alter des Kindes zur Veranstaltung:

---

Geschlecht:

---

Gemeinde:

---

Mit wem möchte Ihr Kind das Zimmer teilen?

---

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Die verbindliche Anmeldung und der ausgefüllte Rücksendebogen sind bis zum 15.05.2023 an Toralf Behm zu übermitteln.

E-Mail: [toralf.behm@kabelmail.de](mailto:toralf.behm@kabelmail.de)

Rückfragen gern per E-Mail  
oder unter 0172 2980569



**Schön,  
dass du da bist!**



**Der Fragebogen ist spätestens zu Beginn der Veranstaltung abzugeben!**

Art der Veranstaltung: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Hiermit gestatte ich meinem Kind \_\_\_\_\_ die Teilnahme an  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ich habe von allen Programmpunkten Kenntnis erhalten und bin damit einverstanden, dass mein Kind daran teilnimmt.

ab Abreiseort um \_\_\_\_\_ Uhr

ab Parkplatz um \_\_\_\_\_ Uhr

Ich bringe mein Kind am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr selbst zur Unterkunft und hole es am \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr wieder ab.

Mein Kind ist Mitfahrer/in bei folgender/n Person/en: \_\_\_\_\_  
Mein Kind fährt auf eigene Gefahr mit und wir verzichten – außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit – gegenüber Fahrer/in und Halter/in auf Ersatz etwaiger Unfallschäden, soweit diese nicht durch irgendeine Versicherungsleistung ausgeglichen werden. Bei Erhebung einer Nebenklage verzichten wir gegenüber Fahrer/in und Halter/in auf die Erstattung von Nebenklagekosten, soweit diese nicht durch eine Rechtsschutzversicherung zu übernehmen sind.

Ich bestätige, dass mein Kind zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten ist und keine Krankheiten/Leiden vorliegen, welche die Teilnahme an der o.g. Veranstaltung beeinträchtigen könnten. Zum Gesundheitszustand meines Kindes bitte ich Folgendes zu berücksichtigen (z. B. Allergien):

Etwaige Veränderungen (ansteckende Krankheiten usw.) teile ich den Betreuern **vor der Fahrt** mit. Folgende Medikamente, die den Betreuern vorab zu übergeben sind und nicht im Zimmer der Kinder verbleiben dürfen, müssen regelmäßig eingenommen werden:

In bestimmten Situationen (z. B. Kopf- und Gliederschmerzen) darf mein Kind folgende Medikamente einnehmen:

(Medikament aufführen)

Unser Kind (ist)

Schwimmer

Nichtschwimmer

Vegetarier

darf Folgendes nicht essen/trinken: \_\_\_\_\_

führt seine Krankenversicherungskarte mit sich

ist privat versichert bei: \_\_\_\_\_



Hiermit verpflichte ich mich, meine Tochter/meinen Sohn im Krankheitsfall von der genannten Veranstaltung abzuholen.

Ich bin einverstanden, dass im Notfall unverzüglich die notwendigen ärztlichen Behandlungen durchgeführt werden.

Ich habe mein Kind unterwiesen, den Anweisungen und Entscheidungen der Begleit- und Aufsichtspersonen Folge zu leisten und die Hausordnung einzuhalten. Für etwaige Schäden haften die Eltern.

Die Stornierungsbedingungen sind mir bekannt und mir ist bewusst, dass ich nach Ablauf der Stornierungsfrist für entstandene Kosten aufkommen muss.

Während der Veranstaltung bin ich wie folgt erreichbar:

tagsüber: \_\_\_\_\_ abends: \_\_\_\_\_

### **Einverständniserklärung für Foto- und Videoaufnahmen**

Im Rahmen dieser Veranstaltung beabsichtigen die Betreuer/innen Fotos und ggf. Filmaufnahmen von den teilnehmenden Kindern zur Dokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit anzufertigen. Ich bin einverstanden, dass mein Kind fotografiert und gefilmt wird. Die Fotos dürfen im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit ohne Namensnennung wie folgt verwendet werden:

- Verwendung von Fotos für Druckpublikationen der Neuapostolischen Kirche Nord- und Ostdeutschland (z. B. Gemeindebrief oder Wandkalender)
- Verwendung auf der Internetseite der Neuapostolischen Kirche [www.nak-nordost.de](http://www.nak-nordost.de) und in sozialen Netzwerken (z. B. Facebook, Instagram etc.)  
(Bitte beachten Sie, dass die Bilder/Videos in den sozialen Netzwerken zeitlich unbegrenzt abrufbar sein werden und von beliebigen Personen betrachtet werden können. Wir können nicht ausschließen, dass die Bilder/Videos von beliebigen Personen aus dem Netz heruntergeladen werden.)
- Ich bin einverstanden, dass Fotos für interne Zwecke der Neuapostolischen Kirche Nord- und Ostdeutschland (Dokumentation), insbesondere in den Kirchenbezirken genutzt werden.

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

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

Unterschrift der Erziehungsberechtigte/r \_\_\_\_\_