

AfterAcademy Teilnehmeranmeldung

(AfterAcademy von 03.01.2023 bis 04.01.2023)

Bitte füllen Sie alle Felder **digital** aus. Ein Foto/Scan des ausgedruckten und unterschriebenen Formulars ist bis zum **31.12.2022** an **anmeldung@after.academy** zu senden. **Bringen** Sie bitte das **Originalformular** zur Veranstaltung mit.

Angaben zum Teilnehmer

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße & Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ & Wohnort	<input type="text"/>
Mobilnummer	<input type="text"/>

Gesundheitlicher Zustand

Für die Teilnahme muss ein negativer Corona-Schnelltest vorgelegt werden, daher werde ich...

- ☐ einen Schnelltest mitbringen und vor Ort testen
☐ ein offizielles gültiges Corona-Testergebnis mitbringen

Ich habe **keine** Allergien, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und muss **keine** Medikamente einnehmen.

- ☐ Ja
☐ Nein

Falls die vorhergehende Frage mit „nein“ beantwortet wurde bitte nachfolgende Fragen beantworten:

Ich habe folgende **Allergien**:

Ich habe folgende **Nahrungsmittelunverträglichkeiten**:

Ich muss folgende **Medikamente** einnehmen:

Ich bin ein/e...

☐ Vegetarier*in

☐ Veganer*in

☐ Sonstiges:

Anreise erfolgt...

☐ ohne Begleitung

☐ in Begleitung (z.B. durch Erziehungsberechtigte)

und auf folgende Weise:

☐ ÖPNV

☐ Auto

☐ zu Fuß

und ich/wir werde/n um Uhr ankommen.

Abreise erfolgt...

☐ ohne Begleitung

☐ in Begleitung (z.B. durch Erziehungsberechtigte)

und auf folgende Weise:

☐ ÖPNV

☐ Auto

☐ zu Fuß

und ich/wir werde/n um Uhr abreisen.

Zustimmung

- Ich, , kenne die Regeln des After Academys¹.
- Ich befolge die Anweisungen bezüglich des Hygienekonzeptes (wie z.B. eventuelle Kontaktbeschränkungen und Corona-Schnelltests).
- Ich werde den Anweisungen der Betreuer Folge leisten und mich nicht alleine von der Gruppe oder vom Veranstaltungsort entfernen.
- Ich weiß, dass es ein absolutes Waffen-, Rauch-, Alkohol- und Drogenverbot während des gesamten Treffens gibt und werde mich daran halten.

☐ (optional) Ich bin damit einverstanden, dass von mir Bilder gemacht und diese veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (falls minderjährig)

Erziehungsberechtigter 1:

Name

Vorname

Telefon

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

Erziehungsberechtigter 2: (ggf. Streichen)

Name

Vorname

Telefon

Mobilnummer

E-Mail-Adresse

1 Das aktuelle Regelwerk finden Sie unter www.after.academy/downloads.

Erforderliche Zustimmungen und Erklärungen des/der Erziehungsberechtigten

- Ich/wir versichern, dass wir unser Kind nur gesund und frei von ansteckenden Krankheiten am AfterAcademy teilnehmen lassen (d.h. zum Zeitpunkt der Anreise sind keine grippeähnlichen Symptome festzustellen).
- Ich/wir versichern, dass unser Kind – sofern zutreffend – die notwendigen regelmäßigen Medikamente eigenständig einnehmen kann und im Umgang mit diesen geschult ist. Gleichzeitig gestatten wir die Unterstützung durch die Betreuer bei der Einnahme der Medikamente. Wir befreien die Ausrichter des AfterAcademys von der Haftung für mögliche Folgen einer nicht ordnungsgemäßen Verabreichung der Medikamente.
- Ich/wir haben unserem Kind die AfterAcademy Regeln² vorgelesen und über die Folgen möglicher Nichteinhaltung informiert.
- Ich/ wir sind uns bewusst, dass die Teilnahme am AfterAcademy bezüglich Vermögens-, Sach- und Personenschäden auf eigene Gefahr erfolgt.
- Alle Angaben habe ich/ haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.
- Ich/ wir bestätigen, alle Angaben in dieser Anmeldung sorgfältig gelesen und verstanden zu haben.

☐ (optional) Mit der Anmeldung zum AfterAcademy willige ich/willigen wir ein, dass der Veranstalter Bild-, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes unentgeltlich veröffentlichen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 1

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) 2
(ggf. Streichen)

2 Das aktuelle Regelwerk finden Sie unter www.after.academy/downloads.