



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Liebe Eltern, liebe Koten,

nun ist es endlich so weit. Im **Sommer 2025** geht es für unser Lagerteam wieder los. Ziel ist dieses Jahr, wie bereits im letzten Jahr, der Ort Buren auf der Insel Ameland in den Niederlanden. Wir senden Euch hier die ersten Informationen und das Anmeldeformular zu.

Für alle, die im kommenden Sommer **zwischen 14 und 17 Jahre alt** sind, geht's am **Freitag, den 08.08.2025**, los; zurück fahren wir am **Freitag, den 22.08.2025**.

Die Kosten für unserer Sommerfreizeiten belaufen sich in diesem Jahr auf **450€**. Außerdem gewähren wir in einigen Fällen Ermäßigungen. Genaueres hierzu entnehmen Sie bitte dem beigefügten Anmeldeformular. Sollten Sie trotz Ermäßigungen Probleme bzgl. der Finanzierung haben, melden Sie sich bitte bei uns und wir finden eine Lösung, sodass kein Kind aus finanziellen Gründen zuhause bleiben muss.

Leider können wir auch in diesem Jahr wieder nur eine beschränkte Anzahl an Kindern mit in das Ferienlager nehmen. Anmeldungen von Kindern aus unseren Jugendgruppen, TeilnehmerInnen der vergangenen CJG Sommerfreizeit, sowie Geschwisterkinder der beiden Gruppen werden bei der Vergabe der Plätze in dieser Reihenfolge bevorzugt behandelt. Wir hoffen auf Ihr Verständnis.

Zur Erleichterung der Organisation bitten wir darum, das ausgefüllte **Anmeldeformular ausschließlich an die CJG Kinderhaus, Pastorsesch 16, 48159 Münster** zu senden. – Danke!

Anmeldeschluss ist am 31. Januar 2025. Im Anschluss werden die Plätze vergeben und es wird Sie eine Info erreichen, ob ihr Kind ein Platz bekommen hat.

Als persönlicher Ansprechpartner steht Ihnen dieses Jahr **Maurus Samuel Hegge** zur Verfügung. Bitte nutzen Sie für die Kontaktaufnahme primär die Mailadresse cjgferienlager.ameland@gmail.com.

Einige Wochen vor dem Lager werden wir einen Elternabend veranstalten, an dem wir unser Lager noch etwas detaillierter vorstellen werden und gerne auch letzte Fragen beantworten.

Zu diesem werden Sie vorher rechtzeitig schriftlich eingeladen. In der Einladung werden auch die Kontodaten für die Überweisung der Teilnehmerbeiträge bekannt gegeben.

Wir freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen und zwei schöne Wochen im Sommer 2025.

Mit freundlichen Grüßen

Das Betreuerteam

**Ameland
2025**



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Anmeldeformular

(Bitte deutlich schreiben!)

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Anschrift: _____

Mein Kind ist Gruppenkind bei _____
 Messdiener/in
 bereits letztes Jahr dabei gewesen

Kontaktperson bei evtl. Notfällen während der Freizeit:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Unter den im Folgenden aufgeführten Bedingungen gewähren wir Ihnen eine Ermäßigung auf den vollen **Teilnahmebeitrag in Höhe von 450€**. Der Betrag für die Ermäßigung ist den jeweiligen Feldern zu entnehmen. **Bitte tragen Sie im unteren Feld den von Ihnen zu zahlenden Gesamtbetrag für das mit diesem Formular angemeldete Kind ein, um Verwaltungsaufwand zu sparen.**

Der Teilnehmer stammt aus einer **Asylbewerber** Familie € 15

Die Eltern des Teilnehmers empfangen **Sozialhilfe / Arbeitslosenhilfe** € 15

Ein **Geschwisterkind** nimmt an dieser oder einer anderen CJG Sommerfreizeit dieses Jahres teil. Die Ermäßigung in Höhe von €15 wird vom Teilnahmebeitrag eines jeden € 15

Geschwisterkindes getrennt abgezogen. Sollte das Geschwisterkind an einer anderen Freizeit teilnehmen, kurz den Zielort vermerken: _____

(Bitte beachten Sie im letzten Fall die unterschiedlichen Kontonummern der Freizeiten)

Durch **besondere Gründe** bitten wir um eine zusätzliche Ermäßigung um €30. Bitte geben Sie für diesen Punkt eine kurze Begründung an. (besondere Erziehungssituation, Kinderreichtum, ...)

€ 30

450€ - Ermäßigung =
Restbetrag
-bitte ausfüllen-
€

Mit meiner Unterschrift erlaube ich meinem Kind die Teilnahme an der Freizeit. Mir ist bekannt, dass keinerlei Haftung für Wertsachen und Bargeld übernommen werden kann. Weiterhin habe ich die Zettel zu gesundheitlichen Besonderheiten, Arzt- und Krankenhausbesuchen, Einverständniserklärung und Datenschutzerklärung gelesen, vollständig ausgefüllt und bin mit den dort gestellten Bedingungen einverstanden. Mir ist bekannt, dass sich mein Kind an das deutsche Jugendschutzgesetz und an interne Regeln der Ferienfreizeit halten muss. Bei schweren Regelverstößen kann mein Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden. Über schwere Regelverstöße entscheidet die Leitung der Ferienfreizeit. Ferner verpflichte ich mich, das Betreuerteam rechtzeitig vor Beginn der Ferienfreizeit über eventuelle Besonderheiten, die im Umgang mit meinem Kind zu beachten sind, zu informieren.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Gesundheitliche Besonderheiten

Um Ihr Kind während der Ferienfreizeit bestmöglich medizinisch betreuen zu können, ist es notwendig, umfassend über den Gesundheitszustand Ihres Kindes informiert zu sein. Hierzu füllen Sie bitte den unteren Abschnitt aus und geben ihn zusammen mit der Anmeldung ab. Sollten sich zwischen der Anmeldung und dem Beginn der Ferienfreizeit Änderungen ergeben, bitten wir Sie, uns darüber zu informieren.

Mein Kind hat

- keine körperlichen oder gesundheitlichen Krankheiten oder Beeinträchtigungen
- folgende körperlichen oder gesundheitlichen Beeinträchtigungen (Herzleiden, Asthma, Diabetes, Allergien, Sehschwäche, Anfallsleiden, ADHS etc.), die sich ggf. auch ohne Anlass oder im Rahmen geplanter Aktivitäten (Sport, Spiel, Schwimmen etc.) oder in sonstigen Situationen bemerkbar machen könnten und die für die Betreuer nicht äußerlich erkennbar sind:

Mein Kind muss aufgrund unserer eigenen oder ärztlicher Verordnung folgende Medikamente nehmen:

Medikament(e) _____

Dosierung _____

Unser Kind nimmt die Medikamente selbstständig ein Ja Nein

Als Veranstalter weisen wir darauf hin, dass es den Betreuer/innen im Rahmen ihrer Aufsichtspflicht nicht erlaubt ist, medizinische Diagnosen zu treffen und Medikamente zu verabreichen. Falls bei Ihrem Kind mit dem Auftreten von bestimmten Krankheiten (Übelkeit, Kopfschmerzen, Durchfall etc.) zu rechnen ist, geben Sie ihm Medikamente mit und weisen Sie es genau an, wann und wie diese anzuwenden sind. Sollten Sie eine Medikamentengabe durch die Betreuer/innen wünschen, bitten wir um eine schriftliche Beauftragung dazu, die genaue Angaben zur Dosierung usw. enthält.

Mein Kind leidet an einer ansteckenden Krankheit (z.B. Masern, Windpocken, Röteln, Scharlach usw.) Ja Nein

Sollte uns bekannt werden, dass unser Kind oder ein Familienangehöriger in den letzten 6 Wochen vor Beginn der Ferienfahrt an einer ansteckenden Krankheit erkrankt oder von Läusen befallen ist, werden wir unverzüglich mit dem Veranstalter Kontakt aufnehmen. Uns ist bewusst, dass eine solche Erkrankung die Teilnahme des Kindes an der Ferienfreizeit ausschließt oder – sollte die Erkrankung am Ort der Ferienfreizeit eintreten – eine vorzeitige Heimreise des Kindes erforderlich werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Arzt- und Krankenhausbesuche

Sollte Ihrem Kind bei der Reise etwas zustoßen und eine ärztliche Behandlung oder ein ambulanter/stationärer Aufenthalt in einem Krankenhaus erforderlich sein, werden die Betreuer versuchen, unverzüglich mit Ihnen Kontakt aufzunehmen. Sollte dies nicht möglich sein, sind die Sorgeberechtigten damit einverstanden, dass die vom Arzt für dringend erachteten medizinischen Maßnahmen (z.B. Schutzimpfungen) auch ohne vorheriges Einverständnis vorgenommen werden können.

Mein Kind ist Mitglied in folgender Krankenkasse: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Name des Hausarztes unseres Kindes: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Eine Kopie des Impfpass liegt der Anmeldung bei. Ja

Nein (wird später nachgereicht)

Mein Kind hat folgende Nahrungsmittel-Unverträglichkeit: _____

Mein Kind ernährt sich nicht vegetarisch

vegetarisch

Ich versichere hiermit, alle Angaben vollständig und richtig ausgefüllt zu haben und die Betreuer über etwaige Änderungen zu informieren.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Einverständniserklärung

für die Verwendung von Fotos und / oder Videos

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und / oder Videos des Ferienlagers auf / in denen mein Kind zu sehen ist, von der Kirchengemeinde St. Marien und St. Josef und der Christlichen Jungen Gemeinde für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

	JA	NEIN
Veröffentlichung auf der Homepage der Kirchengemeinde St. Marien und St. Josef	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung auf der Homepage der CJG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in den sozialen Medien der CJG (Facebook & Instagram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (Zeitung, Flyer & Plakate)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in einem Lagerfilm für die interne Nutzung des Lagerteams	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in Form einer Bildercollage im Jugendheim der CJG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in Form von Fernsehbeiträgen im öffentlich rechtlichen TV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

für das Schwimmen während des Ferienlagers

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind in öffentlichen Gewässern oder einer öffentlichen Badeanstalt unter Aufsicht badet.

JA	NEIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

für die Beförderung in Privat PKWs

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind ggf. in Privat PKWs befördert wird.

JA	NEIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

für das eigenständige Bewegen auf der Insel

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind sich in Kleingruppen von mind. drei Personen ohne Begleitung auf der Insel bewegen darf.

JA	NEIN
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres



www.cjg-kinderhaus.de

Christliche Junge Gemeinde
St. Josef-Kinderhaus

Pastorsesch 16
48159 Münster

Anmeldung zur Ferienfreizeit Ameland 2025



Datenschutzerklärung

Der Schutz Ihrer Daten ist uns sehr wichtig. Daher bitten wir Sie in die Verarbeitung der in diesem Anmeldeformular abgefragten – zum Teil sehr sensiblen – Daten einzuwilligen.

Die gesetzliche Grundlage zum Datenschutz ist für uns als Organisatoren der Ferienfreizeit einer Kirchengemeinde das KDG – das Gesetz über den kirchlichen Datenschutz.

Verantwortlich für den Datenschutz in der Kirchengemeinde ist:

Pfarrer Ulrich Messing (Kristiansandstr. 70, 48159 Münster, Tel.: 0251 214000)

Unsere Datenschutzbeauftragte erreichen Sie im Bischöflichen Generalvikariat Münster:

Fachstelle 105 (Domplatz 27, 48143 Münster, Tel.: 0251 495-17056)

Email: datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de

Wir benötigen die erhobenen Daten zur Verwaltung und Organisation der Ferienfreizeit wie auch zur Kontaktaufnahme. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Weitergabe der personenbezogenen Daten darf erfolgen, sofern es hierzu eine gesetzliche Grundlage gibt.

Ihre Daten werden zu dem genannten Zweck verarbeitet und im Anschluss – soweit möglich – gelöscht.

Sie können jederzeit eine Auskunft bei Ihrem Verantwortlichen erhalten, welche personenbezogene Daten von Ihnen verarbeitet werden und haben das Recht auf Berichtigung dieser.

Unsere zuständige Aufsichtsbehörde ist das Katholische Datenschutzzentrum – KDSZ (Brackeler Hellweg 144, 44309 Dortmund, Tel.: 0231 138985-0 Email: info@kdsz.de).

Wir willigen / ich willige in die Verarbeitung unserer/meiner personenbezogenen Daten ein.

Darüber hinaus bin damit einverstanden, dass meine E-Mail Adresse

_____ **(bitte eintragen!)**

für den weiteren Kontakt verwendet wird.

Ort, Datum, Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der/des Teilnehmenden ab Vollendung des 14. Lebensjahres