

ASB Regionalverband Westhessen Verwaltung · Bierstadter Str. 49 · 65189 Wiesbaden

An alle Abenteuerlustigen

ASB-Abenteuerwoche in der 3. Sommerferienwoche 2024
vom 28. Juli – 3. August 2024

Verbindliche Anmeldung zur ASB-Abenteuerwoche 2024 in Hohenstein-Steckenroth

Liebe Eltern, liebe Kinder,

wir freuen uns 2024 die ASB-Abenteuerwoche bereits zum 26. Mal auf dem Sportgelände des SV-Steckenroth in Hohenstein zu veranstalten.

Wir bieten wieder ca. 90 Kindern und Jugendlichen die Möglichkeit zu Spiel, Spaß und Abenteuer. Neben den bereits bekannten Aktivitäten kommt in diesem Jahr bestimmt wieder die eine oder andere Überraschung auf uns zu. Auch die anderen Aktivitäten wie Backen, Basteln und Batiken werden wie immer nicht zu kurz kommen!

Füllen Sie die Anmeldung bitte vollständig und gut lesbar aus. Dies ist wichtig, um einen reibungslosen Ablauf im Vorfeld zu gewährleisten.

Bitte füllen Sie für jedes Kind eine eigene Anmeldung aus. Vermerken Sie bitte unter "Bemerkungen", ob Ihr/e Kind/er noch Geschwister oder Freunde haben, die zur ABTEWO angemeldet werden. Weiterhin können Sie hier noch andere relevante Informationen eintragen. Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung vorzugsweise als PDF an abenteuerwoche@hotmail.com.

Haben Sie noch wichtige Fragen? Für alle Angelegenheiten schicken Sie bitte eine E-Mail an abenteuerwoche@hotmail.com. Das ORGA-Team wird sich dann zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Arbeiter-Samariter-Bund
Landesverband Hessen e. V.
Regionalverband Westhessen

Informationen zu den Gruppen und Preisen der ABTEWO 2024 auf dem Sportplatz in Hohenstein-Steckenroth

"Tagesgruppen" (9:00 bis 17:30 Uhr)

Gruppe A: für Kinder im Alter von 5 bis 7 Jahren

Gruppe B: für Kinder im Alter von 8 bis 9 Jahren

Zeitraum: Montag, 29.07.2024 bis Samstag, 03.08.2024

Betreuung täglich von der Abholung bis zur Ankunft der angegebenen Bushaltestelle
und von Freitag bis zur Abholung am Samstag

Der Bustransfer (von Taunusstein, Hohenstein, Aarbergen oder Bad Schwalbach) findet morgens
vom Wohnort zur Freizeit und nachmittags zurück zum Wohnort statt.

Mittagessen, Zwischenmahlzeiten und Getränke sowie alle Eintritte, Materialien und eine Über-
nachtung von Freitag, 02.08.2024 auf Samstag, 03.08.2024 sind inklusive.

Beitrag pro Kind:

Gruppe A+B: 140,00 Euro

"Übernachtungsgruppe"

Gruppe C: für Kinder im Alter von 10 bis 13 Jahren

Die Übernachtungen sind bei Teilnahme verpflichtend

Zeitraum: Sonntag, 28.07.2024 (14:00 Uhr) bis Samstag, 03.08.2024 (13:00 Uhr)

Betreuung täglich rund um die Uhr, Frühstück, Mittag- und Abendessen, Zwischenmahlzeiten und
Getränke, 6 Übernachtungen in Gruppenzelten, sowie alle Eintritte und Materialien sind inklusive.

Beitrag pro Kind:

Gruppe C: 165,00 Euro

Rabatte:

Geschwisterkind/er: 10,00 Euro

ASB-Mitglieder: 10,00 Euro

Bitte lassen Sie uns die ausgefüllte Anmeldung so schnell wie möglich zukommen. Die Plätze wer-
den nach Eingangsdatum der Anmeldung vergeben.

Innerhalb von vier Wochen nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns die Anmeldebe-
stätigung. Diese enthält weitere Informationen, sowie die Zahlungsinformationen.

Eingangsnr.:		Eingangsdatum:		Gruppe:	
--------------	--	----------------	--	---------	--

Bitte hier keine Eintragungen vornehmen.

Ylva Soukup
i.A. für den ASB-Westhessen
Taunusstraße 79
65375 Oestrich-Winkel

Verbindliche Anmeldung zur 26. ASB-Abenteuerwoche 2024

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter während der ABTEWO: _____

PLZ u. Wohnort (mit Gemeindeteil): _____

Straße u. Hausnummer: _____

Telefonnr. eines Erziehungsberechtigten (tagsüber): _____

E-Mail-Adresse eines Erziehungsberechtigten: _____

Kinder- bzw. Hausarzt (Name, Adresse, Telefon): _____

Krankenkasse: _____

Versicherte Person (Name, Adresse, Telefon): _____

Ist Ihr Kind Vegetarier/in, Veganer/in oder hat es Allergien? Ja Nein

Wenn ja, bitte konkretisieren: _____

Darf Ihr Kind an Ausflügen teilnehmen? Ja Nein

War Ihr Kind schon einmal Teilnehmer der Abenteuerwoche? Ja Nein Wann? _____

Dürfen wir bei Ihrem Kind Zecken entfernen? Ja Nein

Darf Ihr Kind ins Schwimmbad? Ja Nein

Schwimmabzeichnen: _____

Darf Ihr Kind allein von der Haltestelle nach Hause gehen? (Gruppe A und B) Ja Nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: _____

Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein oder leidet es an einer Krankheit, über die sein Betreuer informiert sein sollte Ja Nein

Wenn **Ja**, welche Medikamente bzw. welche Krankheiten: _____

Bemerkungen der Eltern: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Verletzungsfall dem Hausarzt, Kinderarzt bzw. Notarzt vorgestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Verhaltensregeln

Verstößt ein Teilnehmer trotz Ermahnung ständig oder in einer schwerwiegenden Sache gegen die Anordnung der Betreuer, wird er auf Kosten und Verantwortung der Eltern vorzeitig nach Hause geschickt. Unerlaubtes Entfernen von der Gruppe sowie jedes Verhalten, das den Verbleib der Gruppe auf dem gesamt, angemieteten Freizeitgelände gefährdet, ist „schwerwiegend“ im Sinne dieser Regelung. In diesem Falle wird die organisatorische Leitung die Eltern telefonisch verständigen, damit diese die Abholung bzw. Rückreise organisieren können. Daher müssen die Eltern bei der Anmeldung angeben, wie sie telefonisch zu erreichen sind, bzw. wer in ihrer Abwesenheit für sie handelt. Ein Anspruch auf teilweise Rückzahlung des Teilnehmerbeitrages besteht nicht.

Ort, Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Erklärung zur Bildverwendung – anlassbezogen (F)

Hiermit erkläre ich/erklären wir,

dass ich/wir der Verwendung von Bildmaterial, auf welchem mein/unser Kind

Vorname:

Name:

erkennbar abgelichtet ist, zustimme, sofern dieses vom ASB oder in dessen Auftrag zu Zwecken, die sich aus der Tätigkeit des ASB ergeben, erstellt worden ist.

Hier: Abenteuerwoche 2024

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte