

Anmeldung für die Messdienerwallfahrt 2024

Liebe Messdienerinnen und Messdiener,

hiermit möchten wir euch herzlich zur **Messdienerwallfahrt vom 27. Juli bis zum 03. August 2024 nach Rom** einladen. Alle wichtigen Infos findet ihr im beigefügten Flyer und in den Anmeldeformularen unten.

Wir planen in Marl und Haltern zusammen mit max. 24 Messdienerinnen und Messdienern an der Messdienerwallfahrt teilzunehmen.

Messdienerinnen und Messdiener ab 14 Jahren können mitfahren und sich anmelden.

Eine möglichst frühe Anmeldung ist sehr hilfreich, da von Seiten des Bistums und des Reiseveranstalters die Anmeldungen nach dem Zeitpunkt der Anmeldung bestätigt werden.

Meldet euch daher so früh wie möglich in den nächsten Wochen zur Messdienerwallfahrt an. Spätestens jedoch bis zum 31. Januar 2024.

Die Anmeldung muss bitte schriftlich an Frau Nielen für Haltern und Herrn Winger für Marl erfolgen.

Ansprechpartner für St. Sixtus Haltern

Charlotte Nielen
Pastoralassistentin
Gildenstr. 22
45721 Haltern am See
0176/56829602
02364/9236-265
charlotte.nielen@st-sixtus.de
nielen@bistum-muenster.de

Ansprechpartner für Hl. Edith Stein Marl

Philipp Winger
Pastoralreferent
Bergstr. 115
45770 Marl
Fon 02365 / 20927012
Mobil 0176 / 43291040
winger@bistum-muenster.de

Für Rückfragen stehen wir beiden euch und Ihnen gerne zur Verfügung

Viele Grüße

Charlotte Nielen und Philipp Winger

Anmeldung

Name + Vorname: _____

Straße + Hausnummer: _____

Postleitzahl + Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Mail: _____

Notfallkontakt (Name + Telefon): _____

Name deiner Pfarrei, deines Kirchortes bzw. deiner Messdienergemeinschaft:

Essensbesonderheiten, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.:

Name der hauptverantwortlichen Begleitperson der Gruppe:

Hinweis zum Datenschutz:

Wir benötigen die mit der Anmeldung abgefragten Informationen, um Ihr Kind bei der Messdienerwallfahrt nach Rom gut betreuen und im Notfall die richtigen Entscheidungen für Ihr Kind treffen zu können.

Kontaktdaten, Einwilligungen und gesundheitsbezogene Informationen sowie Dokumente Ihres Kindes (Krankenkassenkarte, Impfpass, Kinderpass bzw. Personalausweis) werden nur durch die Verantwortlichen der Messdienerwallfahrt eingesehen. Wir geben diese Informationen bei Bedarf ausschließlich im Notfall und nur an die behandelnden Personen weiter. Die Daten werden also keinesfalls ohne Vorliegen eines medizinischen Notfalls an Dritte weitergegeben.

Eine Verarbeitung und Verwendung dieser Daten erfolgt ausschließlich für den Zweck der Messdienerwallfahrt nach Rom vom 27.07.2024-03.08.2024.

Kosten

Der Reisepries beträgt 700€ pro Person. Mit der Anmeldebestätigung vom Reiseveranstalter wird eine Anzahlung von 20% pro Person fällig. Der Restbetrag ist spätestens bis vier Wochen vor Antritt der Wallfahrt zu überweisen.

Der Reisepreis wird für die Teilnehmenden von der Pfarrei bezuschusst, sodass es noch zu einer starken Vergünstigung kommt. Sollten finanzielle Gründe eine Mitfahrt erschweren, bitte Fr. Nielen (für St. Sixtus) oder Hr. Winger (für Hl. E. Stein) kontaktieren. Wir finden dann eine Lösung.

Auswahl Versicherungen

(individuell durch den Teilnehmenden über den Reiseveranstalter buchbar)

o Reisekrankenversicherung nach den Bedingungen der ERGO
Reiseversicherung mit Selbstbeteiligung (+ 8,00 Euro)

o Reiserücktrittsversicherung (+ 48,00 Euro)

Im Reisepreis ist keine Reisekrankenversicherung enthalten, was bedeutet, dass alle anfallenden Kosten im Notfall (inkl. bspw. des Rücktransports) von den Teilnehmenden getragen werden muss, sofern keine Reisekrankenversicherung vorhanden ist oder abgeschlossen wird.

Aufsichtspflicht etc.

Name und Vorname des Kindes: _____

1. Ich/Wir
 erlaube/n,
 erlaube/n nicht,
dass mein/unsere/r Kind am Schwimmen im Mittelmeer während des Strandtags teilnimmt.

2. Mein/unsere/r Kind ist
 Schwimmer / Nichtschwimmer
und hat folgendes Schwimmabzeichen _____ erworben.
Teilnehmer*innen müssen mindestens das Bronze-Abzeichen haben, um als Schwimmer zu gelten!

3. Ich/Wir
 erlaube/n,
 erlaube/n nicht,
dass mein/unsere/r Kind an Touren durch Rom teilnimmt und sich dort in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmer/-innen ohne Begleitung einer Leiterin/eines Leiters bewegt.

4. Mein/unsere/r Kind ist Vegetarier?
 Ja Nein
Folgende andere Speisevorschriften sind zu beachten: _____

5. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unsere/r Kind vorzeitig abgeholt werden muss, wenn ihr/sein Verhalten und/oder bewusste Fehlinformation der Eltern den ordnungsgemäßen Ablauf der Messdienerwallfahrt gefährdet/gefährden. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten von mir/uns selbst zu tragen.

6. Bei meinem/unsere/r Kind sind folgende Besonderheiten zu beachten (Schlafwandeln, Bettnässen, ADS, oder ähnliches):

7. Wünsche oder weitere Bemerkungen:

Unterschrift Teilnehmer/Teilnehmerin: _____

Unterschrift erziehungsberechtigte Person: _____

Fotos

Bitte füllen Sie die dem Alter entsprechende Einverständniserklärung aus.

Einverständniserklärung für Teilnehmende unter 16 Jahre

Wir sind / ich bin damit einverstanden, dass von unserem/meinem Kind _____ (Vorname, Name), geboren am _____ (Geb.-Datum)

Fotos (Einzel- und Gruppenfotos) im Rahmen der Messdienerwallfahrt nach Rom der Katholischen Kirchengemeinden St. Sixtus Haltern am See und Hl. Edith Stein Marl für die Öffentlichkeitsarbeit und zur Erinnerung aufgenommen werden dürfen. Wir/ich willige(n) in die Veröffentlichung personenbezogener Daten und Fotos von der oben genannten Person ein:

- im Rahmen der Pressearbeit Ja Nein
- auf der Homepage der Kirchengemeinden Ja Nein
- in den Pfarrbriefen der Kirchengemeinden (gedruckt/online) Ja Nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt oder das Druckwerk mit der Post versendet ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile

Ort/Datum
Erziehungsberechtigter

Unterschrift sämtlicher

Einverständniserklärung Teilnehmende über 16 Jahre

Ich bin damit einverstanden, dass von mir _____ (Vorname, Name), geboren am _____ (Geb.-Datum)

Fotos (Einzel- und Gruppenfotos) im Rahmen Messdienerwallfahrt nach Rom der Katholischen Kirchengemeinden St. Sixtus Haltern am See und Hl. Edith Stein Marl für die Öffentlichkeitsarbeit und zur Erinnerung aufgenommen werden dürfen. Ich willige in die Veröffentlichung personenbezogener Daten und Fotos ein:

- im Rahmen der Pressearbeit Ja Nein
- auf der Homepage der Kirchengemeinde Ja Nein
- im Pfarrbrief der Kirchengemeinde (gedruckt und online) Ja Nein

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit schriftlich oder mündlich widerrufen werden. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, wenn der Druckauftrag erteilt oder das Druckwerk mit der Post versendet ist. Wird die Einwilligung nicht widerrufen, gilt sie zeitlich unbeschränkt. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Erklärung Jugendschutz

Liebe Teilnehmende, liebe Eltern,
wir weisen vehement auf das Verbot von Alkohol- und Tabakkonsum während der gesamten Messdienerwallfahrt sowie mögliche Konsequenzen des Missachtens dieses Verbotes hin.

Daher machen wir noch einmal deutlich, dass der Konsum von alkoholischen Getränken und Tabakwaren allen Teilnehmenden – auch den Jugendlichen ab 16 Jahren – während unserer Zeit in Italien nicht erlaubt ist. Als Träger und Veranstalter von Freizeitmaßnahmen für Kinder und Jugendliche sind wir zur Einhaltung des Jugendschutzgesetzes verpflichtet.

Alkohol und Tabak haben während der Zeit der Messdienerwallfahrt nichts suchen. Bei Verstoß gegen diese Regelung werden Eltern /Erziehungsberechtigte sofort informiert, ggf. mit der Aufforderung um Abholung der*des Betroffenen auf eigene Kosten.

Erklärung der*des Teilnehmenden:

Ich, _____ (Name der*des Teilnehmenden), nehme zur Kenntnis, dass es mir während der Messdienerwallfahrt nicht gestattet ist, alkoholhaltige Getränke mitzuführen oder zu konsumieren, sowie zu rauchen oder andere Drogen und Rauschmittel zu konsumieren.

Mir ist bewusst, dass ich im Falle eines Regelverstoßes von der Messdienerwallfahrt ausgeschlossen werden kann und von meinen Eltern auf eigene Kosten abgeholt werden muss.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der*des Teilnehmenden)

Erklärung der Eltern:

Hiermit verpflichte(n) ich mich/ wir uns, mein/unser teilnehmendes Kind über die oben genannte Regelung aufzuklären und beim Packen darauf zu achten, dass entsprechende Getränke, Tabak und andere Substanzen, die dem Jugendschutzgesetz und den Regelungen der Messdienerwallfahrt widersprechen, Zuhause bleiben.

Sollten die Begleitpersonen mich über einen Verstoß meines Kindes gegen diese Regelungen informieren, werde ich mein Kind auf eigene Kosten aus Rom abholen, insofern die Begleitpersonen der Messdienerwallfahrt dazu auffordern.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten)

„Arztbogen“

Name und Vorname des Kindes: _____

1. Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei (Name und Adresse der Versicherung):

2. Versicherungsnehmer/-in (Name und Geburtsdatum) und Versicherungsnummer:

Bitte geben Sie den Personalausweis, die (Auslands-)Krankenversicherungskarte Ihres Kindes und den Impfpass (auch in Kopie) zur Fahrt mit.

3. Mein/unser Kind wurde zuletzt am _____ gegen Tetanus geimpft.

Bitte lasst euch bei Fragen zu Impfungen von eurem Hausarzt beraten.

4. Hausarzt/Kinderarzt:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

5. Gibt es bei eurem Kind ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?

Nein Ja, folgende: _____

6. Bestehende/akute/chronische Krankheiten/Allergien oder andere Besonderheiten: (z. B. Asthma, Diabetes, Epilepsie, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Trommelfellschäden, Herzfehler usw.):

7. Mein/Unser Kind benötigt zurzeit folgende(s) Medikament(e):

Gebrauchsanweisung:

8. Mein/Unser Kind wird diese Medikamente selbstständig einnehmen.

Ja

Nein

9. Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz? (BTM)

Nein

Ja – die ärztliche Bescheinigung lege ich bei.

10. Ich erlaube/Wir erlauben die Versorgung kleiner Wunden durch eine/n Ersthelfer/in.

Ja

Nein

11. Ich erlaube/Wir erlauben die Entfernung von Zecken durch eine/n Ersthelfer/in.

Ja

Nein

12. Ich erlaube/Wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen und homöopathischen Medikamenten und Salben laut Packungsbeilage des Herstellers.

Ja

Nein

13. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem/unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

14. Wir erklären, dass unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

15. Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise:

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Nichtzutreffendes bitte streichen