Anmeldung für eine Freizeit

Sozialwerk der Bundesverkehrsverwaltung e. V.,
Robert-Schuman-Platz 1, 53175 Bonn, Telefon 0228 99 300-3343, Telefax 0228 99 300-3349, E-Mail sozialwerk@bmv.bund.de

Sozialwerk
DER BVV E.V.

1 Angaben zur Person

Mitgliedsnummer

Mitglied seit

Nachname		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Ort	
Tel. privat		Tel. Mobil	
E-Mail privat		**Bei Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, dass alle mit einer Reisebuchung in Verbindung stehende Unterlagen/Informationen per E-Mail versandt werden.**	
Dienststelle			
Familieneinkommen (mtl. Brutto) (Euro)		im Haushalt lebende Personen	
		Alleinerziehend ☐	

2 Reiseziel und Reisezeit

WICHTIG! Dieser Antrag gilt nur für <u>eine</u> Maßnahme!

☐ **Kinder-/Jugenderholung**		vom		bis	
1. Ersatzwunsch		vom		bis	
2. Ersatzwunsch		vom		bis	
☐ **Sprachreise**		vom		bis	
1. Ersatzwunsch		vom		bis	
2. Ersatzwunsch		vom		bis	
☐ **Behindertenmaßnahme**		vom		bis	

3 Angaben zum Reiseteilnehmer/Sorgeberechtigten

3.1 Reiseteilnehmer

Nachname		Vorname	

Anschrift, falls abweichend zum Antragsteller

Straße, Haus-Nr.		PLZ, Ort	
Tel. Mobil		Geburtsdatum	

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers

Bisherige Erholungsmaßnahmen/Sprachreisen des Reiseteilnehmers		Bisherige Erholungsmaßnahmen/Sprachreisen der Geschwister	
Jahr	**Maßnahme**	**Jahr**	**Maßnahme**

Zusätzliche Angaben des Reiseteilnehmers zur gewünschten Reise

Zusatzbuchungen	
Unterbringungswunsch	
Sonstige Bemerkungen	

3.2 Gesundheitszustand des Reiseteilnehmers/Angaben für den Notfall

Die vollständigen Informationen hierzu sind für eine adäquate Betreuung Ihres Kindes zwingend erforderlich.

Pubertät/ altersentsprechend/ Auffälligkeiten	
Psychische Entwicklung (Auffälligkeiten, soziale Integrationsfähigkeit)	

Besonderheiten

Vegetarier ☐ Veganer ☐ Diabetiker ☐ Allergiker ☐ ADHS ☐ ADS ☐ Bettnässer ☐

Epileptiker ☐ Behinderung ☐ akute/chronische Krankheiten ☐

Regelmäßige Medikamenteneinnahme ☐

Welche Medikamente muss der Reiseteilnehmer regelmäßig einnehmen (Dosierung)? **Medikamente bitte mitgeben!**	

Erkrankungen

1. Herz	
2. Haut	
3. Atemwege und Lunge	
4. Gelenkerkrankungen, -beschwerden, Wirbelsäulenveränderungen (z. B. M.Schlatter, M.Schermann, Chondropathia.pat)	
5. Übertragbare Krankheiten (z. B. parasitäre, virale oder bakterielle Infektionen)	
6. Gegen welche Medikamente, Lebensmittel, sonstige Substanzen ist Ihr Kind allergisch? (Bitte Allergiepass und Antiallergika mitgeben.)	

7. Welche Kinderkrankheiten/Infektionskrankheiten hat Ihr Kind gehabt?

Impfschutz

Hepatitis A	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	**Masern**	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
Hepatitis B	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	**Röteln**	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
Wundstarrkrampf/Tetanus	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	**Diphterie**	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden
Keuchhusten	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden	**Polio**	☐ vorhanden	☐ nicht vorhanden

8. **Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**
Hiermit entbinde ich/wir den untersuchenden Arzt in Bezug auf die mit diesem Bogen erhobenen Befunde von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Mitarbeitern des Sozialwerks der BVV e. V., die mit der Bearbeitung dieser Formulare betraut sind.

☐ ja ☐ nein

Nachfolgende ärztliche Erklärung ist auf jeden Fall vom behandelnden Arzt auszufüllen!

Bei Antrag auf Sprachreisen entfällt der Nachweis auf Erholungsbedürftigkeit.

9. Der Reiseteilnehmer ist erholungsbedürftig. ☐ ja ☐ nein

10. In Bezug auf muss der Teilnehmer geschont werden.

11. Zusätzliche wichtige Bemerkungen/Hinweise

Der Reiseteilnehmer ist erholungsbedürftig und der Gesundheitszustand lässt einen Erholungsaufenthalt zu.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

3.3 Angaben zum Sorgeberechtigten/Inhaber der elterlichen Sorge

A

Nachname

Vorname

Anschrift, falls abweichend zum Reiseteilnehmer

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

In Notfällen zu erreichen:

B

Nachname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

In Notfällen zu erreichen:

3.4 Angaben über Versicherungsverhältnisse des Reiseteilnehmers

Familienhaftpflichtversicherung des Reiseteilnehmers

Haftpflichtversicherung

Vers.-Nr.

Krankenversicherung des Reiseteilnehmers

Der Reiseteilnehmer ist

☐ in einer gesetzlichen Krankenkasse pflichtversichert und führt zur Freizeit eine europäische Versicherungskarte mit sich. (Bitte bei der Krankenkasse erfragen.)

Krankenkasse/Anschrift

Vers.-Nr.

☐ **Privatversichert bei**

Vers.-Nr.

Kostenübernahme-Erklärung

Hiermit bestätige(n) ich/wir die Übernahme aller anfallenden Arzt-, Krankenhaus- und Medikamentenkosten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Versicherungsnehmer

Elterliche Erklärung

1. Fürsorge
Das Sozialwerk und dessen Betreuer sind im Krankheitsfall stets um eine sofortige Kontaktaufnahme mit den Eltern bemüht. Falls diese Kontaktaufnahme nicht möglich sein sollte, erkläre(n) ich/wir hiermit mein/unser Einverständnis, dass alle erforderlichen Maßnahmen, einschließlich eines Arzt als dringend notwendig erachteten chirurgisch-therapeutischen Eingriffs, im Interesse des Teilnehmers getroffen werden können.

2. Aktivitäten
Ich/wir erlaube(n) dem Teilnehmer an allen in der Freizeit angebotenen Aktivitäten teilzunehmen.
Diese können sein:

☐ Raften ☐ Hochseilklettergarten ☐ Mountain-Biking ☐ Segway ☐ GoKart ☐ Zipline ☐ Reiten

4. Schwimmen und Aufsichtspflicht
Der Teilnehmer kann ohne besondere Aufsicht durch das Sozialwerk und dessen Betreuungspersonal schwimmen.

☐ ja ☐ nein

5. Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bild- und Videomaterial und Überlassung der Bildrechte
Ich/wir erkläre/-n mich/uns damit einverstanden, dass die von meiner/unserer Tochter / meinem/unserem Sohn im Rahmen der o.g. Freizeit aufgenommenen Fotos und Videoaufnahmen für Veröffentlichungen auf Webseiten und in anderen Publikationen des Sozialwerks genutzt werden können. Das Sozialwerk ist damit zu einer zeitlich und örtlich uneingeschränkten und unbegrenzten Nutzung, Speicherung und Verwendung der Bilder berechtigt. Das Sozialwerk versichert seinerseits, dass die Aufnahmen nur für Zwecke des Vereins genutzt werden.

☐ ja ☐ nein

6. Rücksendung des Teilnehmers
Mir ist bekannt, dass sich der Veranstalter das Recht vorbehält, jeden Feriengast bei erheblichen Verstößen gegen die Anordnungen des Betreuungspersonals oder bei schlechter Führung in die Heimat zurückzusenden. Der Veranstalter ist berechtigt, das geeignete Beförderungsmittel selbst zu wählen und ferner die Begleitperson zu bestimmen, sofern eine Begleitung nach pflichtgemäßem Ermessen des Veranstalters notwendig ist.

Ich/wir verpflichte(n) mich/uns die entstehenden Kosten einer solchen Maßnahme dem Veranstalter zu ersetzen. Diese Verpflichtung gilt auch für den Fall, dass der Teilnehmer vor Beendigung der Freizeit nachdrücklich die vorzeitige Heimreise verlangt, diesen Wunsch schriftlich bestätigt und der Veranstalter diesem Willen entspricht.

Anmerkung: Das Sozialwerk ist stets bemüht, vor Anordnung einer solchen Maßnahme einen Kontakt zum Elternteil aufzunehmen.

Ich habe die Ausschreibung der Freizeit, die Hinweise des Anmeldeformulars, sowie die unter Punkt 1.- 6. aufgeführten Bedingungen (Elterliche Erklärung), unter denen der Teilnehmer seine Ferien verbringt, zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.
Ferner habe ich zur Kenntnis genommen, dass der von den Mitgliedern des Sozialwerks für die Freizeit zu zahlende Preis (Eigenanteil) deutlich geringer ist, als die tatsächlichen Kosten. Für den Fall, dass Krankenkassen oder Sozialversicherungsträger für diese Freizeit einen Zuschuss gewähren, trete ich außerdem diesen Betrag bis zur vollen Höhe der Entsendungskosten hiermit unwiderruflich als Teil der Gesamtfinanzierung an das Sozialwerk ab. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Sozialwerk für diese Freizeit Zuschüsse bei der Krankenkasse, dem Sozialversicherungsträger und/oder öffentlichen Zuschussträgern beantragt.
Ich verpflichte mich, evtl. an mich gewährte Zahlungen meiner Krankenkasse/Sozialversicherungsträger in voller Höhe an das Sozialwerk abzuführen. Ich nehme zur Kenntnis, dass sich mein Eigenanteil durch diesen Zuschuss nicht vermindert.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für Reisen mit dem Sozialwerk habe ich zur Kenntnis genommen. Sie sind die Grundlage der Erbringung der Reiseleistung. Für die Zahlungsverpflichtungen des Reiseteilnehmers stehe ich ein und kann deshalb vom Sozialwerk in Anspruch genommen werden.

Datenschutz
Information zur Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 Abs. 1 und 2 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die erhobenen Daten werden vom Sozialwerk unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetztes ausschließlich zu Zwecken der Vertragsabwicklung gespeichert. Sie erteilen darüber hinaus Ihr Einverständnis, dass das Sozialwerk allen Reisenden dieser Freizeit bzw. deren Eltern die jeweiligen Teilnehmerlisten mit Vor- und Nachname, Anschrift und Telefonnummer zur Verfügung stellt, um gegebenenfalls die Bildung von Fahrgemeinschaften für die An- und Abreise zum Zusteigeort oder Freizeitort zu ermöglichen.

Das Sozialwerk weist darauf hin, dass Sie zur Wahrung des Datenschutzes nach § 5 des Bundesdatenschutzgesetztes verpflichtet sind und Ihnen bekannt gewordene personenbezogene Daten der anderen Beteiligten ausschließlich für Zwecke im Zusammenhang mit der hier vorliegenden Freizeit verwenden dürfen. Sollten Sie die Bekanntgabe nicht wünschen, bittet das Sozialwerk um entsprechende Information.

Das Sozialwerk verwendet die von Ihnen hinterlegte E-Mail-Adresse ebenfalls zur Zwecken der Vertragsabwicklung. Sie können dieser Verwendung jederzeit unter sozialwerk@bmdv.bund.de widersprechen. Ihre E-Mail-Adresse wird zusammen mit Ihrem Namen und der Mitgliedsnummer darüber hinaus auch zu Zwecken zukünftiger Reiseangebote gespeichert, solange Sie dieser Verwendung nicht widersprochen haben.

☐ Die Vollständigkeit und Richtigkeit aller meiner Angaben werden versichert. Die vorstehenden Bedingungen erkenne ich auch mit Wirkung für die angemeldete Person in vollem Umfang an

☐ Ich habe die AGB – abgedruckt im SW-Magazin sowie auf der Internetseite unter „Allgemeine Geschäftsbedingungen", die Elterlichen Erklärung sowie die Hinweise zum Datenschutz zur Kenntnis genommen

☐ Mit meiner Unterschrift willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten nach der „Information zur Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung" ein

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/Sorgeberechtigten

Information zur Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 Abs. 1 und 2 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Verantwortliche Stelle ist:
Sozialwerk der Bundesverkehrsverwaltung e. V.,
Robert-Schuman-Platz 1, 53175 Bonn, Telefon 0228 99 300-3343, Telefax 0228 99 300-3349, E-Mail sozialwerk@bmdv.bund.de

Das Sozialwerk der BVV e. V. nimmt den Schutz Ihrer Persönlichkeitssphäre ernst und beachtet die datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Ihr Vertrauen ist uns wichtig!

Das Sozialwerk der BVV e. V. erhebt und verarbeitet personenbezogene Daten im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

Information nach Art. 13 DSGVO für das Formular	Rechtsgrundlage	Wir verwenden diese Daten von Ihnen	Empfänger von personenbezogenen Daten
Antrag für alle Kinder- und Jugenderholungsmaßnahmen, Sprachreisen sowie Behindertenmaßnahmen	Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. a) DSGVO = Einwilligung	Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum, Telefonnummern, Dienststelle/ Arbeitgeber, Familieneinkommen (mtl. Brutto), im Haushalt lebende Personen, Geschlecht, Staatsangehörigkeit, Reisepass-/Personalausweisnummer, Familienzugehörigkeit des Kindes, Angaben zu Besonderheiten des Kindes (z. B. Erkrankungen, Medikamenteneinnahmen oder Ernährungsformen), Atteste, Informationen über Kranken-, Unfall-, Haftpflichtversicherungen und Schutzimpfungen, Bade- und Schwimmerlaubnis, Betreuungserlaubnis in Kleingruppen	Sozialwerk der BVV e. V. Kooperationspartner (Reiseveranstalter für Kinder- und Jugenderholungsmaßnahmen, Sprachreisen, Behindertenmaßnahmen, Betreuer)

Übermittlung an Drittstaaten:
Eine Datenübermittlung an Stellen in Staaten außerhalb der Europäischen Union (sogenannte Drittstaaten) findet nicht statt.

Die geplante Speicherdauer:
Wir verarbeiten und speichern Ihre personenbezogenen Daten solange es für die Vertragserfüllung Ihrer Mitgliedschaft, die Abwicklung des Erholungsaufenthaltes/Sprachreise/Behindertenmaßnahme und gesetzlicher Aufbewahrungsvorschriften (Abgabenordnung, Handelsgesetzbuch) erforderlich ist.

Ihre Datenschutzrechte:
Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft nach Artikel 15 DSGVO, das Recht auf Berichtigung nach Artikel 16 DSGVO, das Recht auf Löschung nach Artikel 17 DSGVO, das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Artikel 18 DSGVO, das Recht auf Widerspruch aus Artikel 21 DSGVO sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit aus Artikel 20 DSGVO. Beim Auskunftsrecht und beim Löschungsrecht gelten die Einschränkungen nach §§ 34 und 35 BDSG.
Eine erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie jederzeit widerrufen. Dies gilt auch für Einwilligungserklärungen, die vor dem 25.05.2018 uns gegenüber erteilt worden sind. Bitte beachten Sie, dass der Widerruf erst für die Zukunft wirkt. Verarbeitungen die vor dem Widerruf erfolgt sind, sind davon nicht betroffen.

Recht auf Beschwerde bei einer Aufsichtsbehörde:
Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden (Artikel 77 DSGVO i.V.m. § 19 BDSG).