



## **ANMELDUNG ZUR JUGENDFREIZEIT IN DER TOSKANA 2026**

Veranstalter: EFG Aalen

Zeitraum: 30. Mai 2026 bis 6. Juni 2026 (zweite Pfingstferienwoche)

Ort: Stella Hotels Italy Srl/ Via Borgo 6 / T-56041 Montecastelli Pisano

Teilnehmendenzahl: Max. 33 Personen

Teilnahmebeitrag: 450 Euro pro Person

Anmeldeschluss / Zahlungseingang bis spätestens: 10.05.2026

Bei finanziellen Engpässen besteht die Möglichkeit auf Unterstützung.

Bitte einfach und vertrauensvoll Kontakt aufnehmen: buero@efg-aalen.de

### **TEILNEHMENDE PERSON (ab 14 Jahren):**

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### **ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R:**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon (mobil): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

### **GESUNDHEITLICHE ANGABEN und Präferenzen:**

Krankheiten / Allergien / Regelmäßige Medikamente/ vegetarische Ernährung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **SCHWIMMNACHWEIS:**

Seepferdchen  Schwimmbzeichen Bronze oder höher

(Schwimmbzeichen bitte in Kopie beilegen oder durch Unterschrift der Eltern bestätigen)



## ICH BESTÄTIGE HIERMIT:

- Dass mein Kind an der Jugendfreizeit in Italien teilnehmen darf.
- Dass mein Kind gesundheitlich in der Lage ist, an den geplanten Freizeitaktivitäten teilzunehmen.
- Dass mein Kind aus Deutschland aus und in Italien einreisen darf.
- Dass ich mit der Erhebung und Nutzung der personenbezogenen Daten meines Kindes im Rahmen der Durchführung der Freizeit einverstanden bin.
- Dass ich die Teilnahmegebühr in Höhe von 375 EUR bis zum 15. August 2025 überweise.
- Dass ich bei Erkrankungen, Notfällen oder Regelverstößen erreichbar bin.
- Mir ist bewusst, dass ich bei grob fahrlässigem Verhalten meines Kindes (z. B. mutwilliger Sachbeschädigung) ggf. haftbar gemacht werden kann.
- **Dass ich meinen Kind ein aktuelles Ausweisdokument sowie die Krankenkassenkarte und Impfpass mitgebe und diese im Kopie dieser Anmeldung beilege.**

Hiermit erlaube ich / erlauben wir, dass mein / unser Kind (Name und Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_ im Zeitraum vom 30.05. bis 06.06. mit der Gruppe unter Leitung von Pastor  
Sven Gernhardt zur Jugendfreizeit nach Italien reisen darf. Ich / Wir erteile(n) die Vollmacht zur  
Ausreise aus Deutschland und zur Einreise nach Italien, sowie zur Aufsicht durch die Freizeitleitung.

Con la presente autorizzo / autorizziamo nostro/a figlio/a (Name und Geburtsdatum)  
\_\_\_\_\_ a partecipare al campo giovanile in Italia dal 30.05. al 06.06.2026 con il gruppo  
accompagnato da Pastore Sven Gernhardt. Concedo / Concediamo il permesso di espatrio dalla  
Germania e di ingresso in Italia, nonché l'affidamento temporaneo ai responsabili del viaggio.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

### DATENSCHUTZHINWEIS:

Die im Rahmen dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für die Vorbereitung, Durchführung und Nachbereitung der Jugendfreizeit verarbeitet. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen können Sie über die Datenschutzverordnung des Bundes Evangelisch-Freikirchlicher Gemeinden auf Anfrage hin erfragen.

**ANMELDUNG BITTE BEI PASTOR SVEN GERNHARDT ABGEBEN**

**BEI FRAGEN:**  
buero@efg-aalen.de

