



Anmeldung zu ej qualifies Kärnten Osttirol

Bitte dieses Dokument ausgefüllt per E-Mail, WhatsApp oder Post zurücksenden!

Infos zur Schulung

Ort: Rojachhof, Lendorf (Rojach 1, 9811 Rojach)

Anreise: Freitag, 03. November 2023 – 10:00-11:00 Uhr

Abreise: Sonntag, 05. November 2023 – ab 14:00 Uhr

Kosten: 55,00€ (inkl. Übernachtung, Vollpension, Programm & Material - exkl. An- und Abreise)

In aller Regel verpflichten sich die einzelnen Pfarrgemeinde den Beitrag zur Mitarbeitenden Schulung der Evangelischen Jugend vollständig zu übernehmen. Bitte informieren Sie sich diesbezüglich trotzdem bei ihrer Pfarrgemeinde und informieren Sie diese frühzeitig über die Teilnahme.

Teilnehmer*in:

.....
Vor- und Nachname

.....
Geburtstag

.....
Adresse

.....
Handynummer

.....
E-Mail-Adresse

.....
Geschlecht

.....
Pfarrgemeinde

Möchte der/die Teilnehmer*in in die WhatsApp-Gruppe? Ja Nein

Anmeldung zu folgendem Schulungstyp:

- Bronze-Schulung (Basis Schulung, ab 14 Jahre / ab Konfirmation)
Kinderschutz Richtlinien (ab 14 Jahre / ab Konfirmation)
Silber-Schulung (Voraussetzungen: Bronze & KSR, ab 16 Jahre)
Gold-Schulung (Voraussetzungen: Bronze, Silber & KSR, ab 18 Jahre)

.....
Notfallkontakt + Telefonnummer (Erreichbar während der Schulung)

.....
Zimmerwunsch (ggf. Personen mit denen man ins Zimmer möchte)

Medizinische Informationen

Nahrungsmittelunverträglichkeiten (z.B. Laktose, Nüsse, etc.)

Nein Ja,

Sonstige Allergien (z.B. Hausstaub, Wespenstiche, etc.)

Nein Ja,

Chronische Erkrankungen (z.B. Asthma, Epilepsie, Diabetes, starke Migräne, Traumata, psychische Vorbelastungen, ADHS)

Nein Ja,

Einnahme von Medikamenten (Bitte Art, Dosierung und Aufbewahrungshinweise angeben)

Nein Ja,

Aufrechter Impfschutz

- FSME
- Tetanus
- Meningokokken
- Covid-19

Krankenversicherung

- SELBST Krankenversichert
- NICHT Krankenversichert
- MITVERSICHERT

.....
Sozialversicherungsnummer (des*der Teilnehmer*in)

.....
Sozialversicherungsnummer (des*der Versicherungsnehmer*in)

.....
Hausarzt + Telefonnummer

Infos der erziehungsberechtigten Person(en)

.....
Name & E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass sich der*die Teilnehmer*in in kleinen Gruppen, nach vorheriger
Absprache auch ohne Aufsicht von der Gesamtgruppe entfernen darf.

Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass der*die Teilnehmer*in im Falle kleinerer Verletzungen mit
Desinfektionsmittel von einer/m Erstversorger*in behandelt werden darf.

Ja Nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben angegebenen Daten für die Planung der
Schulung verwendet werden dürfen. Darüber hinaus bestätige ich mit meiner Unterschrift die
Richtigkeit meiner Angaben und die [Teilnahmebedingungen der Evangelischen Jugend Österreich](#).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer*in

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte*r