



Liebe Malteser Jugendlichen der Diözese Hamburg,

vor einigen Wochen schon haben wir Euch in einem Brief von der **72 Stunden Aktion** (www.72stunden.de) erzählt und Euch um eure Unterstützung gebeten.

Leider haben wir von der Stadt Hamburg nicht die erforderlichen Genehmigungen bekommen und können nun, zu unser aller Bedauern, **unseren Sponsorenlauf mit Rollstuhlfahrern nicht stattfinden** lassen.

Wir wären ja aber nicht die Malteser Jugend Hamburg, wenn wir uns dadurch davon abhalten lassen würden, uns trotzdem an der 72 Stunden Aktion zu beteiligen, darum haben wir einen neuen Plan entwickelt:

Am Samstag, den 15. Juni möchten wir gemeinsam mit dem Seniorenheim St. Bernhard in Hamburg nun **einen Seniorennachmittag** gestalten. Wir wollen mit den alten Leuten spazieren gehen, ihnen Vorlesen oder ein Gesellschaftsspiel spielen. Und natürlich gemeinsam unseren selbstgebackenen Kuchen verzehren ☺.

Zur Abschluss der Aktion wollen wir dann Abends gemeinsam hier in Hamburg grillen und übernachten.

Wenn Ihr Lust habt uns hierbei zu unterstützen, und den Senioren einen schönen Sommernachmittag zu gestalten, dann meldet Euch als Helfer über die angehängte Anmeldung an. Anmeldeschluss ist der 26. Mai.

Wir freuen uns auf Euch,

euer 72 Stunden Planungsteam



Verbindliche Anmeldung Helfer
bei der 72 Stunden Aktion der Malteser Jugend Hamburg vom 15.-16. Juni 2013 in Hamburg
Bitte bis spätestens zum 26. Mai 2013 an das Diözesanjugendreferat zurücksenden!

Persönliche Angaben:

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum/Alter
_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort
_____	_____
Telefonnummer	Mobil (hiermit auch vor Ort erreichbar)
_____	_____
Gliederung / Diözese / Schule	
_____	_____
Notfallnummer der Eltern / Verwandten	E-Mail

Zeitabfrage:

Ich möchte mich als Helfer am Seniorennachmittag (15./16.06.) beteiligen.

Ja Nein

Ich kann auch schon bei der Vorbereitung am Freitag den 14.06. unterstützen.

Ja Nein

Ich brauche eine Übernachtungsmöglichkeit vor Ort.

Ja Nein

Weitere Informationen zu genauen Zeiten und Orten der Aktion erhaltet Ihr / erhalten Sie in einem weiteren Informationsschreiben nach der Anmeldung.

Minderjährige Teilnehmer:

Einwilligung einer volljährigen Begleitperson

Name des begleitenden Gruppenleiters oder einer volljährigen Begleitperson: _____

Der begleitende Gruppenleiter oder die volljährige Begleitperson erklärt mit seiner / ihrer Unterschrift, dass er / sie die Aufsichtspflicht übernimmt und dass er / sie sich für die Einhaltung der Regeln seitens des ihm / ihr anvertrauten Jugendlichen verantwortlich sieht.

Datum, Ort

Unterschrift des begleitenden Gruppenleiters

Einwilligung der Personensorgeberechtigten:

Hiermit gestatten wir unserem Kind die Teilnahme als Helfer der 72 Stunden Aktion der Malteser Jugend Hamburg vom 15.-16. Juni 2013

Wir haben unsere Tochter / unseren Sohn ausdrücklich darauf hingewiesen, dass

- den Anweisungen der Betreuer und der Leitung unbedingt Folge zu leisten ist,
- nicht von den Aufsichtspersonen genehmigtes Entfernen von der Veranstaltung strikt untersagt ist.
- Für den Fall, dass sich unser Kind den Anweisungen der Leitung mehrfach widersetzt oder die Leitung die weitere Teilnahme an der 72 Stunden Aktion aus anderen Gründen für nicht möglich erachtet, ermächtigen wir die Leitung, unser Kind auf unsere Kosten vorzeitig nach Hause zu schicken. In diesem Falle werden wir umgehend informiert.

Einverständniserklärungen:

Foto- und Filmaufnahmen

Ich berechtige / Wir berechtigen den Malteser Hilfsdienst e.V., die von mir / unserem Kind bei der Veranstaltung gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Gesundheit

Bei mir/ unserem Kind ist auf folgendes zu achten (Krankheit, Einnahme von Medikamenten usw.):

(Medikament, Zeitpunkt der Einnahme)

Ich bin/ unsere Tochter/ unser Sohn ist *Vegetarier, * Diabetiker, * ist gegen folgende Lebensmittel allergisch:

 Meine Medikamente werde ich selbst mitnehmen und diese selbstständig einnehmen. / Wir werden die Mitnahme dieser o.a. Medikamente kontrollieren und unser Kind auf die Einnahmepflicht hinweisen. Die Krankenversichertenkarte und den Allergiepass für ärztliche Behandlung habe ich bei mir / geben wir unserem Kind mit. Sollte zur Zeit der Veranstaltung aufgrund einer Erkrankung oder eines Unfalls eine Operation zur Erhaltung wichtiger Körperfunktionen oder zur Vermeidung bleibender Schäden erforderlich werden, gebe ich / geben wir hiermit unsere Einwilligung dazu.

Unterschriften

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige(n) ich / wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Ich / Wir habe(n) mein / unser Kind auf die Notwendigkeit hingewiesen, die geforderten Verhaltensweisen einzuhalten.

(Ort/Datum)

(Unterschrift beider Erziehungsberechtigten oder Unterschrift Alleinerziehungsberechtigte/r)