



# **Amelandlager 2020**

**vom 10. bis zum 24. Juli 2020**

**Träger:**

**Katholische Kirchengemeinde St. Nikolaus Münster  
- Amelandkomitee St. Ida -  
Vörnste Esch 22, 48167 Münster**

**Lagerleitung:**

**Lukas Nonnhoff und Veronika Drees**

**Infos bei:**

**Franz Nawroth u. Elisabeth Beck- Nawroth, Telefon: 0251 - 61 66 62  
oder  
Pfarrheim St. Ida, Telefon: 02506 - 810 11 70**

**Mitfahren können Kinder**

**im Alter von 8 bis 14 Jahren**

**Beiliegende Anmeldung im Ortsbüro St. Ida, Vörnste Esch 22,  
bis zum Sonntag 22. Dezember 2019 abgeben**

**Eine Mitteilung über die Zusage zur Teilnahme des Kindes  
(oder Absage) erhalten Sie Mitte Januar 2020.**

# Verbindliche Teilnahmebedingungen

(!!! Dieses Blatt ist für Ihre Unterlagen bestimmt !!!)

Der Teilnahmebeitrag pro Kind beträgt € 490. Das zweite und jedes weitere Geschwisterkind erhält € 20 Ermäßigung. Unter Berücksichtigung der Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen kann sich der Beitrag durch Zuschüsse reduzieren.

---

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung ist eine Anzahlung von € 150 pro Kind innerhalb von 10 Tagen zu überweisen.

*Zahlungsempfänger:* St.Nikolaus Münster

*IBAN:* DE83400501500008254914    *BIC:* WELADED1MST

*Verwendungszweck:* Ameland 2020 und Name des Kindes.

---

Mitfahren können Kinder im Alter von 8 bis 14 Jahren. Über Ausnahmeregelungen entscheidet der Träger.

---

## **Anmeldeschluss: Sonntag 22. Dezember 2019**

Sollten die Anmeldungen die mögliche Teilnehmerzahl überschreiten, entscheidet das Amelandkomitee über die Teilnahme.

---

**Sollte ein Kind ohne wichtigen Grund (z.B. nachgewiesene Erkrankung) nach dem 01. März 2020 abgemeldet werden, wird, soweit der Platz nicht anderweitig besetzt werden kann, die Anzahlung als Ausfallgebühr (Kostenersatzpflicht) einbehalten.**

---

Das Kind kann sich zeitweise (z.B. Mittagszeit, Geländespiele) ohne Aufsicht außerhalb des Lagers aufhalten.

---

Das Kind hat eine Badeerlaubnis und darf am gemeinsamen Baden in der Nordsee teilnehmen.

---

Das Kind wird bei einem nicht mehr zu vertretenden Risiko (Krankheit, Heimweh, Verstoß gegen die Lagerordnung) auf meine/unsere Kosten (incl. Nebenkosten) von mir/uns abgeholt. Die Entscheidung obliegt der Lagerleitung.

**Anmeldung für die Teilnahme meines/unseres Kindes an der Ferienerholungsmaßnahme 10.07. bis zum 24.07.2020 auf Ameland/Niederlande.**

*Bitte die Anmeldung in Druckbuchstaben ausfüllen und im Ortsbüro St. Ida abgeben.*

**I. Angaben zum Kind**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  männl.  weibl.

Kann das Kind schwimmen?  ja  nein

ggf. welches Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

Ist das Kind Bettnässer?  manchmal  oft  nein

*Nur bei Anmeldung von Geschwisterkindern:*

Falls es bei einer Überzahl von Anmeldungen zu einem Auslosungsverfahren kommt, würde mein Kind auch ohne seine Geschwister mitfahren.  ja  nein

Das Kind hat bereits an folgenden Ferienfreizeiten teilgenommen:

Ort: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Jahr: \_\_\_\_\_

**II. Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten**

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

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

Oder anderer Personensorgeberechtigter: Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Falls ich/wir nicht erreichbar sein sollte/n, steht folgende Kontaktperson zur Verfügung:

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

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**III. Erklärung zu den wirtschaftlichen Verhältnissen**

Ich/Wir bitten um die Reduzierung des Teilnahmebeitrags.

Ich/Wir sind Empfänger von laufenden Hilfen zum Lebensunterhalt nach Hartz IV.

Ich/Wir sind aus sonstigen Gründen nicht in der Lage, den vollen Beitrag zu entrichten.

Grund: \_\_\_\_\_

#### IV. Ich/Wir haben folgende Anregungen oder Wünsche:

Ich möchte, wenn möglich, in eine Gruppe mit ...

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der Angaben zu den Ziffern I. bis IV. Die Teilnahmebedingungen habe/n ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich/Wir erkenne/n diese hiermit ausdrücklich als verbindlich an.

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

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

#### v. Datenschutzerklärung und Recht am Bild



**Warum dieses Formular?** Seit dem 14.5.2018 gilt das neue kirchliche Datenschutzgesetz (KDG), welches den Schutz personenbezogener Daten regelt, wozu auch Fotografien und Filme zählen. Wir sind verpflichtet Sie über die Verarbeitung ihrer Daten und die Verwendung von Fotos und Filmaufnahmen sowie ihre Rechte zu informieren und zu dokumentieren, dass wir dieser Verpflichtung nachgekommen sind.

**Verantwortlich** für die Verarbeitung ihrer Daten ist die Katholische Kirchengemeinde St. Nikolaus Münster, Herrenstr. 15, 48167 Münster Tel.: 02506-8101110; Email: [stnikolaus-ms@bistum-muenster.de](mailto:stnikolaus-ms@bistum-muenster.de).

**Datenschutzbeauftragte:** Wir haben für unsere Kirchengemeinde eine Datenschutzbeauftragte bestellt: Christel Dierkes, Bischöfliches Generalvikariat Münster, Fachstelle IT-Sicherheit und Datenschutz, Domplatz 27 48143 Münster, Telefon: 0251 / 495 – 17056, E-Mail: [datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de](mailto:datenschutz-kirchengemeinden@bistum-muenster.de)

**Beschwerdestelle bei Verstößen:** Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht dem Betroffenen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Zuständige Aufsichtsbehörde in datenschutz-rechtlichen Fragen ist der Diözesan-datenschutzbeauftragte für das Bistum Münster. Katholisches Datenschutzzentrum; Brackeler Hellweg 144; 44309 Dortmund; Telefon: 0231 138985-0; E-Mail: [info@kdsz.de](mailto:info@kdsz.de); [www.katholisches-datenschutzzentrum.de](http://www.katholisches-datenschutzzentrum.de)

**Der Schutz ihrer persönlichen Daten ist uns wichtig! Ihre personenbezogenen Daten speichern und verarbeiten wir zum Zweck der Organisation der Ferienfreizeit. Fotografien und Videoaufzeichnungen der Ameland Ferienfreizeit (auch Personenabbildungen) werden auf einer DVD gespeichert und im Anschluss allen Teilnehmenden angeboten.**

**Wir geben ihre Daten ohne ihre Zustimmung nicht an Dritte weiter, außer an die Stadt Münster zur Beantragung von Zuschüssen.**

**Ich stimme der oben beschriebenen Verwendung der persönlichen Daten und der Personenabbildungen zu.**

**Hinweis:** Sie haben das Recht, auf Auskunft und Berichtigung und gegebenenfalls Löschung der bei uns von Ihnen gespeicherten und veröffentlichten Daten und Fotos. Hierzu können Sie sich an unser Pfarrbüro unter den oben genannten Kontaktdaten wenden.

Ort Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte