

Europäisches Jugendprojekt Oberpfalz e.V.

Ausgezeichnet mit dem Bürgerkulturpreis 2010 des Bayerischen Landtags

Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VII durch das Bayerische Staatsministerium für Arbeit und Soziales, Familie und Integration

Schirmherr: Bezirksvorsitzender Abteilungsleiter a.D. Richard Glombitza

Volksbund Deutsche Kriegsgräberfürsorge e.V.

Bezirksverband Oberpfalz



Freihung
Großschönbrunn
Thansüß
Seugast

Häusler Timo, Amselweg 2, 92720 Schwarzenbach
Telefon: +49 0160 3512300

Sparkasse Amberg-Sulzbach
Raiffeisenbank Auerbach-Freihung

E-Mail: info@jugendprojekt-online.de
<http://www.jugendprojekt-online.de>

IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37 BIC: BYLADEM1ABG
IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58 BIC: GENODEF1AUO

Anmeldung zum Internationalen Projektwochenende in Plasy/Tschechien

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Internationalen Projektwochenende in Plasy/Tschechien in der Zeit vom **16. - 18. Mai 2025** an.

Mit der Anmeldung wird für Teilnehmer aus Deutschland um eine zweckgebundene Spende für das Europäische Jugendprojekt Oberpfalz e.V. in Höhe von 50 € (Unterbringung Internat) bzw. 100 € (Unterbringung Pension) gebeten. Der Betrag ist auf eines der folgenden Konten mit dem Kennwort „**Plasy PWE 2025**“ zu überweisen.

Sparkasse Amberg-Sulzbach IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37 / BIC: BYLADEM1ABG
Raiffeisenbank Auerbach-Freihung IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58 / BIC: GENODEF1AUO

Anmerkung: Bei Jugendlichen (Schüler, Azubi) ohne Einkommen und den Teilnehmern/Partnern aus dem Ausland (eigene Anreise nach Freihung) wird auf eine Spende verzichtet.
Freiwillige Spenden sind natürlich möglich.

☒ Herr ☐ Frau

Name: Büttner Vorname: Markus

Straße/Hausnr.: Schleiermacherstraße 5

PLZ/Ort: 95447 Bayreuth

Nationalität: Deutschland Geburtsdatum: 04.08.1997

Telefon: 0152 / 543 045 40

E-Mail: markus.buettner@mailbox.org

Personalausweis
bzw. Reisepass-Nr.: LG054MY3K Gültig bis: 20.07.2027

Wichtig: Bei Minderjährigen Name, Anschrift und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten angeben.
(Erreichbarkeit während der Projektwoche)

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Verbindliche Angaben:

Ich bin Nichtschwimmer/in: ☐ Schwimmer/in: ☒ Rettungsschwimmer/in: ☐

Bei Minderjährigen Erklärung der Eltern:

Die Erlaubnis zum Schwimmen auch ohne unmittelbare Aufsicht im Meer / See / Schwimmbad wird erteilt: Ja ☐ Nein ☐

Ich habe eine Ausbildung in Erster Hilfe: Ja ☒ Nein ☐

Ich bin Vegetarier/in: Ja ☐ Nein ☒

Ich habe folgende gesundheitliche Besonderheiten: (z.B. Allergie, Asthma, Diabetes):

Ich muss regelmäßig Medikamente einnehmen: _____

Letzte Tetanusschutzimpfung erfolgte am: _____

Freiwillige Angaben:

Ich besitze folgende Sprachkenntnisse: Deutsch, Englisch

Ich habe folgende Interessen/Hobbys: _____

Ich spiele ein Instrument, das ich mitnehme: _____

Durch die Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir), dass

- 1) Ich (unser Sohn/unsere Tochter) keine körperlichen Gebrechen habe (hat), die eine Teilnahme an der Projektwoche innerhalb des jeweiligen Programmes und den damit verbundenen Aktivitäten behindern.
- 2) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) mit einer aktiven Teilnahme innerhalb des jeweiligen Programmes und allen damit verbundenen Aktivitäten einverstanden bin (sind).
- 3) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) die Teilnahmebedingungen für das Projektwochenende 2025 zur Kenntnis genommen habe(n) und damit einverstanden bin (sind).

☐ Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) bin (sind) damit einverstanden, dass die im Rahmen der Projektwoche angefertigten Foto-, Video- und Audioaufnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Presseberichte, Publikation im Internet, etc.) verwendet werden dürfen. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <https://www.jugendprojekt-online.de/datenschutz>

Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die Einwilligung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an uns übermitteln. Es entstehen dabei keine zusätzlichen Kosten.

Bayreuth, 14.04.2025

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei
Minderjährigen