

**Ev. Auferstehungsgemeinde**  
Heinrich-Zille-Str. 46  
65201 Wiesbaden  
Tel.: 0611 22451 Fax: 0611 1820763  
auferstehungsgemeinde.wiesbaden@ekhn.de  
www.auferstehungsgemeinde-schierstein.ekhn.de



**Ev. Dreikönigsgemeinde**  
Freudenberg – Frauenstein – Märchenland  
Nelkenweg 4 65201 Wiesbaden  
Tel.: 0611 25513 Fax: 0611 9259947  
Dreikoenigsgemeinde.Wiesbaden@ekhn.de  
www.dreikoenigsgemeinde-wiesbaden.de



**PfarrerIn Dr. Jutta Leonhardt-Balzer**  
Tel.: 01573 1544884  
Jutta.Leonhardt-Balzer@ekhn.de

**Pfarrer Roland Falk**  
Tel.: 0175 8808925  
Roland.Falk@ekhn.de

## Verbindliche Anmeldung zur Freizeit

Name der Freizeit: Kinderfreizeit in Oberreifenberg

Von : 29.05. bis 31.05.2026

Ort der Freizeit: Jugendherberge Oberreifenberg, Limesstraße 14, 63189 Schmitten-Oberreifenberg

**Die Kosten von 90€ müssen bis zum 31. März 2026 überwiesen werden.**

Kontoverbindung: Ev. Auferstehungsgemeinde, Wiesbadener Volksbank

IBAN DE07 5109 0000 0030 0688 23

BIC WIBADE5W

Angabe im Verwendungszweck: Name des Kindes – Oberreifenberg 2026 RT900176321

Diese Angabe ist ganz wichtig, damit der Betrag richtig verbucht werden kann.

### Daten des Kindes:

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum:

---

Wohnsitz des Kindes

(falls abweichend von der Adresse  
der Eltern):

---

Mobil (wenn vorhanden):

---

E-Mail (wenn vorhanden):

---

Krankenversicherung:

Name des\_der

Hauptversicherten:

---

---

**Daten der Personensorgeberechtigten** In dringenden Fällen kann sich die Leitung an folgende erreichbare Personen wenden:

Name, Vorname:

---

Name, Vorname

(des zweiten

Personensorgeberechtigten):

---

Adresse:

---

Mobil:

---

E-Mail:

---

**Krankheiten oder Besonderheiten** meines Kindes, etwa. Allergien, chronische Erkrankungen, regelmäßiger überwachter Medikamentenbedarf, etc.:

---

**Besondere Essgewohnheiten/Vegetarier/Lebensmittel-Unverträglichkeiten:**

---

**Weitere Informationen**, welche die Jugendleiter\_innen für die Betreuung Ihres Kindes wissen sollten:

---



PfarrerIn Dr. Jutta Leonhardt-Balzer  
Tel.: 01573 1544884  
Jutta.Leonhardt-Balzer@ekhn.de

Pfarrer Roland Falk  
Tel.: 0175 8808925  
Roland.Falk@ekhn.de

## ***Einverständniserklärung Freizeit in Oberreifenberg vom 29.05. bis 31.05.2026***

### **Achtung: Nicht ausgefüllte Bereiche gelten als nicht einverstanden! (bitte ankreuzen):**

Hiermit *erkläre ich mich/ erklären wir uns\** damit einverstanden bzw. *versichere ich/ versichern wir\**, dass *mein/ unser\** Kind \_\_\_\_\_ (Name)

1. unter Betreuer/in-Aufsicht schwimmen gehen/ baden darf [ ] ja [ ] nein  
*Mein/Unser\** Kind ist Schwimmer/in [ ] ja [ ] nein
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Teilnehmer\_innen in Gruppen altersgemäße Aktivitäten auch ohne Aufsicht, jedoch nach Erlaubnis durch die Leitung, eigenständig unternehmen dürfen. [ ] ja [ ] nein
3. an dem gesamten Programm der Freizeit teilnimmt und sich gemäß den Regeln und Anweisungen der Betreuer/innen verhält [ ] ja [ ] nein
4. auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn *er/ sie\** gegen die Gruppenordnung und/ oder den Anweisungen des Betreuerteams wiederholt verstößt [ ] ja [ ] nein
5. *Ich bin mir/ Wir sind uns\** bewusst, dass die Betreuer/innen für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen *meines/unseres\** Kindes keine Verantwortung tragen. Nur für diese Fälle *entbinde ich / entbinden wir\** sie durch *meine/unser\** Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht. [ ] ja [ ] nein
6. *Ich bin / Wir sind\** damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Schutzimpfungen oder Operationen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an *meinem/ unserer\** Kind vorgenommen werden dürfen [ ] ja [ ] nein
7. Mein Sohn/meine Tochter darf sich in Gruppen von mind. 3 Personen alleine auf dem Gelände und der unmittelbaren Umgebung aufhalten sowie in die Stadt gehen. [ ] ja [ ] nein

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten mit  
Vor- und Nachnamen

\* *Nichtzutreffendes bitte streichen*

## Einwilligung Veröffentlichung von Daten im Gemeindebrief

Kooperationsraum Wiesbaden-West

Nelkenweg 4

65201 Wiesbaden

mit den Gemeinden



Ev. Auferstehungsgemeinde

Heinrich-Zille-Str. 48

65201 Wiesbaden



Ev. Dreikönigsgemeinde

Nelkenweg 4

65201 Wiesbaden



Ev. Kirchengemeinde Schelmengraben

Hans-Böckler-Str. 65

65199 Wiesbaden

## Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Daten im Gemeindebrief

Name

Vorname

Anschrift

Im Fall von Minderjährigen auch die der Erziehungsberechtigten

Name

Vorname

Anschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine folgenden Daten bzw. die meines Kindes im auch im Internet verfügbaren Gemeindebrief, veröffentlicht werden dürfen:

( ) Name, Vorname

( ) Geburtstag

( ) Ehejubiläum

( ) Amtshandlungsdaten

( ) zur Konfirmation auch die Adresse

( ) Einzelfoto, auf dem ich / mein Kind zu erkennen bin / ist

( ) Gruppenfoto, auf dem ich / mein Kind zu erkennen bin / ist

Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass die Kirchengemeinde darauf Einfluss hätte.

Ich behalte mir das Recht vor, der zukünftigen Veröffentlichung meiner Bilder im Internet jederzeit zu widersprechen.

Datum / Unterschrift