

## JUZ goes Hexennacht am 30.04.2026

**Bitte diese Anmeldung vollständig sowie leserlich ausfüllen und uns an [s.haase@kobis.bayern](mailto:s.haase@kobis.bayern) senden. Den Teilnahmebeitrag bitte zur Abfahrt passend mitbringen.**

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter für die Fahrt zur Veranstaltung „Hexennacht“ verbindlich an. Die Fahrt erfolgt mit unserem Kleinbus. Ich bin darüber informiert, dass für alle Unfälle, Erkrankungen, Verluste und Schäden, die durch die Teilnahme entstehen, vom JUZ Burgebrach keine Haftung übernommen wird. Ich bin mir bewusst, dass die Teilnahmegebühr bei Zu-Spät- bzw. Nichterscheinen oder Krankheit nicht zurückerstattet werden kann. Den Anweisungen des Betreuungspersonals ist Folge zu leisten! Der Konsum von Alkohol und Nikotin ist während der Veranstaltung untersagt.

### Die wichtigsten Infos

**Wann: Donnerstag, 30.04.2026**

**Wo: Schwimmbad „Frankenlagune“ in Hirschaid**

**Was: „Hexennacht“ – Jugendparty des KJR Bamberg-Land**

**Weitere Infos zur Veranstaltung: [KJR-Bamberg-Land/Hexennacht](#)**

**Alter: 12-17 Jahre**

**Kosten: 5€**

**Treffpunkt: 17:00 Uhr am JUZ Burgebrach**

**Geplante Rückkehr: ca. 23:30 Uhr**

**(max. 8 Plätze)**

### **Wichtige Hinweise:**

**Eine Teilnahme am Ausflug ist nur Kids mit Schwimmkenntnissen gestattet.**

**Das JUZ übernimmt keine Aufsicht im Schwimmbad, allerdings sind zahlreiche Betreuer/innen des KJR Bamberg-Land sowie der Wasserwacht vor Ort.**

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(vollständige Adresse)

\_\_\_\_\_  
(Name, E-Mail & erreichbare Telefonnummer Erziehungsberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Allergien, bekannte Krankheiten, benötigte Medikamente – Bitte alles angeben)

**Wichtiger Hinweis zum Datenschutz:** Im Rahmen der Anmeldung werden o.g. personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Die genannten Daten werden zu Zwecken der Organisation der Veranstaltung und für die in diesem Zusammenhang anfallende Korrespondenz mit Ihnen verwendet. Die Veranstalter versichern, dass sie mit den Daten sorgfältig umgehen und nicht an Dritte weitergeben werden.

**Veröffentlichung von Bildern:** Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen Ihres Kindes im Rahmen der Veranstaltung sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung. Dieses Einverständnis kann jederzeit durch schriftliche Benachrichtigung an das JUZ Burgebrach widerrufen werden

**Verhalten bei Notfällen:** Im Notfall werden die Betreuer umgehend Kontakt zu den Erziehungsberechtigten aufnehmen, um das weitere Vorgehen zu besprechen. Mit dem Einverständnis zur Teilnahme erklären sich die Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die Betreuer in Notfällen unaufschiebbaren ärztlichen Behandlungsmaßnahmen zustimmen dürfen, falls die Erziehungsberechtigten nicht erreichbar sind und ärztliches Handeln unverzüglich erfolgen muss.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)