

Träger der Freizeit

| _____
Organisation

| _____
Verantwortliche Person

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

Beratungs- und Kontaktstelle des Trägers (von bis)

| _____
Name, Funktion

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

Beratungs- und Kontaktstelle des Trägers (von bis)

| _____
Name, Funktion

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

(Wenn nötig weitere Personen auf einem extra Blatt vermerken)

Freizeitort

| _____
Ort und Name des Freizeithauses/Campingplatzes, etc

| _____
Verantwortliche Person

| _____
Anschrift

| _____ | _____
Telefon eMail

Gebucht bei

| _____
Dienstleister

| _____
Verantwortliche Person

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

Hin- und Rückreise der Gruppe

| _____
Busunternehmen/DB/Fluggesellschaft/etc.

| _____
Verantwortliche Person

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

Abfahrtszeiten/Abfahrtsorte/Reiseroute/Fährzeiten, etc

| _____

| _____

| _____

| _____

| _____

| _____

Kooperationspartner/-innen

| _____
Organisation

| _____
Verantwortliche Person

| _____
Anschrift

| _____ | _____ | _____
Telefon Handy eMail

Besondere Risiken (z.B. Risikosportarten wie z.B. Canjoning, Kanu etc)

| _____

| _____

| _____

| _____

| _____

| _____

Begleitfahrzeug

| _____
Halter, Verleihfirma

_____ Kennzeichen	_____ Fahrzeugtyp
_____ Sitzplätze	_____ Versicherung

| _____
Sonstiges

Was wird/wurde getan um mit den Risiken umzugehen? (z.B. entsprechend ausgebildetes Team, besondere Anleitung vor Ort, etc.)

| _____
| _____
| _____
| _____
| _____
| _____

Wie wurden/werden die Teilnehmenden auf riskante Freizeitangebote vorbereitet?

| _____
| _____
| _____
| _____
| _____
| _____

Anlage:

Teilnehmer/-innenliste, Teamerliste, Ausschreibungstext, Informationsbrief,
Rücklaufzettel mit wichtigen Teilnehmendeninformationen, Programm (wenn relevant)

Liste des Leitungsteams

| _____
Name, Vorname

| _____
Straße, Hausnummer

| _____
Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Telefonnummern Festnetz Telefon-Nummern Mobil (mit auf Freizeit)

| _____ | _____ | _____
Alter zur Zeit der Maßnahme Jugendleiter/-in seit mit Freizeiten (Anzahl)

Besondere Fähigkeiten (bitte ankreuzen)
 Juleica Rettungsschwimmer Kletterschein Erste Hilfe Kurs

| _____
Sonstiges

| _____
Name, Vorname

| _____
Straße, Hausnummer

| _____
Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Telefonnummern Festnetz Telefon-Nummern Mobil (mit auf Freizeit)

| _____ | _____ | _____
Alter zur Zeit der Maßnahme Jugendleiter/-in seit mit Freizeiten (Anzahl)

Besondere Fähigkeiten (bitte ankreuzen)
 Juleica Rettungsschwimmer Kletterschein Erste Hilfe Kurs

| _____
Sonstiges

| _____
Name, Vorname

| _____
Straße, Hausnummer

| _____
Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Telefonnummern Festnetz Telefon-Nummern Mobil (mit auf Freizeit)

| _____ | _____ | _____
Alter zur Zeit der Maßnahme Jugendleiter/-in seit mit Freizeiten (Anzahl)

Besondere Fähigkeiten (bitte ankreuzen)
 Juleica Rettungsschwimmer Kletterschein Erste Hilfe Kurs

| _____
Sonstiges

*Für weitere Mitglieder
des Leitungsteams diesen
Vordruck bitte kopieren!*

Liste der Teilnehmenden

| _____
Name, Vorname

| _____ | _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Alter Besonderheiten z.B. Behinderung, Prominent, etc.

| _____
Im Notfall anrufen: Name und Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten

| _____
Alternativ: Name und Telefonnummer

| _____
Name, Vorname

| _____ | _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Alter Besonderheiten z.B. Behinderung, Prominent, etc.

| _____
Im Notfall anrufen: Name und Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten

| _____
Alternativ: Name und Telefonnummer

| _____
Name, Vorname

| _____ | _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Alter Besonderheiten z.B. Behinderung, Prominent, etc.

| _____
Im Notfall anrufen: Name und Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten

| _____
Alternativ: Name und Telefonnummer

| _____
Name, Vorname

| _____ | _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

| _____ | _____
Alter Besonderheiten z.B. Behinderung, Prominent, etc.

| _____
Im Notfall anrufen: Name und Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten

| _____
Alternativ: Name und Telefonnummer

*Für weitere Teilnehmer
diesen Vordruck bitte
kopieren!*