

Anmeldung zur ehrenamtlichen Mitarbeit bei Veranstaltungen in 2024

Name: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

Mail-Adresse /
Handynummer: _____

Bei den folgenden Veranstaltungen möchte ich gerne mitarbeiten:

Kurs	Veranstaltung	Datum	Ort	Teilnahme	Gewünschte Funktion (z.B. Begleitung, Springer;)
E 1.1	Gemeinsam lernen, gemeinsam leben - Austauschseminar	19.01.- 21.01.2024	Wuppertal	<input type="checkbox"/>	
F2.6	Ferienbegegnung Ostern	24.03.- 28.03.2024	Much	<input type="checkbox"/>	
F1.5	Familienseminar Bayern	02.04.- 06.04.2024	Pfronten- Rehbichl	<input type="checkbox"/>	
F2.7	Naturerlebnis Möhnesee	26.04.- 28.04.2024	Möhnesee	<input type="checkbox"/>	
F1.6	Norddeutsches Familienseminar	09.05.- 12.05.2024	Lübeck	<input type="checkbox"/>	
F1.1	Familienseminar Haltern	30.05.- 02.06.2024	Haltern	<input type="checkbox"/>	
F2.1	Zelten in Westernohe	13.06.- 16.06.2024	Westernohe	<input type="checkbox"/>	
F2.4	Jugendbegegnung Overijssel entdecken I	06.07.- 13.07.2024	Overijssel, NL	<input type="checkbox"/>	
F2.5	Jugendbegegnung Overijssel entdecken II	14.07.- 21.07.2024	Overijssel, NL	<input type="checkbox"/>	
F1.3	Familienseminar	21.07.- 27.07.2024	Hohenroda	<input type="checkbox"/>	
F2.8	Jugendbegegnung Husum	11.08.- 17.08.2024	Husum	<input type="checkbox"/>	
F2.2	Jugendbegegnung im Herbst	14.10.- 19.10.2024	Neuerburg	<input type="checkbox"/>	
F1.4	Silvesterseminar	29.12.2024- 01.01.2025	Mühlheim - Die Wolfsburg	<input type="checkbox"/>	

Weitere Informationen:

- Ich bin ehrenamtlich mitarbeitend in: _____
(bitte angeben: Name des ambulanten Kinder- und Jugendhospizdienstes, Kinderhospiz, Deutsche Kinderhospizakademie etc.)
- Ich bitte um vegetarische Kost.
- Sonstige Nahrungsmittel-Besonderheiten: _____
- Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme ihnen zu.

Einwilligungserklärung über die Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Hiermit erkläre ich,

[Vorname, Name]

[Anschrift]

meine Einwilligung, dass der Deutsche Kinderhospizverein e. V. und die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG Fotografien, Film- und/oder Tonaufnahmen für ihre nachfolgend aufgeführten Präsentationsmedien unentgeltlich anfertigen und verwenden dürfen:

Nutzung in Print- und Online- bzw. elektronischen Medien

Die Chance (Vereinszeitschrift), Infoblatt, Broschüren, Flyer, Newsletter, Jahresprogramm der Deutschen Kinderhospizakademie, eigene Websites, Imagefilme, Roll-Ups, Plakate, Pressemitteilungen (Weitergabe von Bild- und Tonaufnahmen an Dritte zum Zwecke der journalistischen Be-richterstattung).

Nutzung in sozialen Medien (Social Media)

Die Seiten des Deutschen Kinderhospizvereins e.V. und der Deutschen KinderhopsizSTIFTUNG auf Facebook, YouTube, Instagram, Twitter.

Die Nutzung für einen anderen Zweck als den oben genannten bedarf einer gesonderten Einwilligung. Die Einwilligung in die Speicherung und Nutzung kann jederzeit, aber nur mit Wirkung auf die Zukunft, widerrufen werden. Mir ist bekannt, dass der Schutz von Bild- und Tonrechten in sozialen Medien grundsätzlich nicht gewährleistet ist. Ich entbinde daher den Deutschen Kinderhospizverein e.V. und die Deutsche KinderhospizSTIFTUNG von jeglicher Verpflichtung zur Geltendmachung von rechtlichen Ansprüchen. Falls die Betreiber von sozialen Medien auf die o.g. Aufnahmen zugreifen, diese selbst nutzen oder Dritten eine Nutzung ermöglichen.

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie diese Anmeldung an:
Deutsche Kinderhospizakademie
akademie@deutscher-kinderhospizverein.de
In der Trift 13, 57462 Olpe
Tel.: 02761-9412934
Fax: 02761-9412960