

Jugendnetzwerk Lambda e.V.  
Schillerstraße 7  
99096 Erfurt

Tel: 0361 644 8754  
Fax: 0361 644 8752  
E-Mail: info@lambda-online.de

### Anmeldung für Veranstaltung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung des Jugendnetzwerk Lambda e.V. an:  
**Brüssel-Reise vom 30.3. bis 02.04.2019**

**Vor- und Nachname<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

**Ausweis-/Passname<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_

**Ausweis-/Passnummer** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Handy-Nummer** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft bei Lambda e.V. Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung ist und ich habe einen Mitgliedschaftsantrag beigelegt.  **Ja**  **Nein**

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft bei Lambda e.V. Voraussetzung für die Teilnahme an der Veranstaltung ist. Ich bin bereits Mitglied.  **Ja**  **Nein**

Mir ist bekannt, dass die Veranstaltung ausschließlich für LSBTIQs bis maximal 27 Jahre offen ist.  **Ja**  **Nein**

Ich bin volljährig.  **Ja**  **Nein**

**Für Teilnehmende unter 18 Jahren:**  **Ja**  **Nein**

Ich habe eine Einverständniserklärung meiner Eltern bzw. einer anderen erziehungsberechtigten Person beigelegt.

---

1 Sollte euer (selbstgewählter) Vorname von dem Vornamen abweichen, der in euren Papieren (z.B. Personalausweis) steht, bitte gebt den Vornamen hier an. Diesen Namen benutzen wir für alle Kommunikation. Euren Passnamen sowie Ausweis/Passnummer brauchen wir leider trotzdem, um uns offiziell beim Europäischen Parlament anzumelden. Wir behandeln diese Informationen natürlich vertraulich.

2 **Diese Angaben müssen exakt dem Ausweis-Dokument entsprechen, mit dem die teilnehmende Person nach Brüssel reist!** Ansonsten kann eine Übernahme der Reisekosten nicht garantiert werden.

### Bedarfe zur Barrierefreiheit der Veranstaltung

Ich benötige für die Teilnahme an der Veranstaltung folgende Unterstützung bzw. Berücksichtigung bei der Planung:

---

---

### Medizinische Bedürfnisse

Ich muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen / habe folgende Allergien / chronische Erkrankungen (Asthma, Diabetes, ...):

---

---

### Ernährungsgewohnheiten

- Ich ernähre mich ausschließlich vegetarisch.
- Ich ernähre mich ausschließlich vegan.
- Ich habe folgende Lebensmittelunverträglichkeiten:

---

### Vertragsbedingungen

Das Jugendnetzwerk Lambda e.V. erhebt einen **Teilnahmebeitrag von 120€**. Unterkunft und Verpflegung in Brüssel werden den Teilnehmenden zur Verfügung gestellt. Öffentlicher Nahverkehr in Brüssel sowie Aktivitäten vor Ort sind ebenfalls im Preis enthalten. Fahrtkosten für die selbst organisierte An- und Abreise können auf Antrag nach einer Pauschale von 0,09€/Kilometer rückerstattet werden (Beispielrechnung Erfurt-Brüssel: 2x583km = 104,94€).

Mir ist bewusst, dass ich mit oben genanntem Ausweis oder Pass nach Brüssel reisen muss, um am Programm teilnehmen zu können und um die Reisekosten erstattet zu bekommen.

Für Schüler\_innen mit Schulpflicht kann vom EU-Parlament eine Teilnahme-Bestätigung ausgestellt werden, die (allerdings nur in Rücksprache mit der Schulleitung) zur Befreiung vom Unterricht genutzt werden kann.

---

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift
------------	---------------	--------------

*Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren zusätzlich Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person:*

---

Ort, Datum	Name, Vorname	Unterschrift
------------	---------------	--------------

**Veranstaltung:** Brüssel-Reise vom 30. März bis 2. April 2019

**Name des\_der Teilnehmers\_in:** \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zur Datenverarbeitung**

*Hinweise: Diese Einwilligung muss unterschrieben werden. Bei Teilnehmer\_innen unter 16 Jahren muss die Einwilligungserklärung von einer erziehungsberechtigten Person unterschrieben werden.*

Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Abwicklung der Veranstaltung erforderlichen persönlichen Daten vom Veranstalter, dem Jugendnetzwerk Lambda e.V., auf elektronischen Datenträgern und in Papierform gespeichert werden.

Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten beim Veranstalter zur Abwicklung der Veranstaltung ausdrücklich zu. Die gespeicherten persönlichen Daten werden vom Veranstalter vertraulich behandelt und an folgende, rechtlich vorgegebene Vertragspartner weitergegeben: Jugendhaus Düsseldorf Versicherungen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten des\_der Teilnehmer\_in erfolgt unter Beachtung der DS-GVO, des Bundesdatenschutzgesetzes und des Telemediengesetzes.

Mir ist bekannt, dass mir das Recht zusteht, die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Veranstalter ist in diesem Fall zur Löschung der persönlichen Daten unter Wahrung der gesetzlichen Fristen verpflichtet.

**Ja**     **Nein**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\_in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r (bei unter 16-Jährigen)

**Veranstaltung:** Brüssel-Reise vom 30. März bis 2. April 2019

**Name des\_der Teilnehmers\_in:** \_\_\_\_\_

### **Einwilligung zu Fotoaufnahmen**

*Hinweise: Diese Einwilligung ist freiwillig. Bei Teilnehmer\_innen unter 18 Jahren muss die Einwilligungserklärung von einer erziehungsberechtigten Person unterschrieben werden.*

Der Verein Jugendnetzwerk Lambda beabsichtigt im Rahmen von der Veranstaltung **Brüsselreise 2019** Fotos anzufertigen.

Diese können auf der Homepage **www.lambda-online.de**, der Facebookseite **www.facebook.com/jugendnetzwerklambda/** sowie dem Instagram-Account des Vereins (**lambda.bund**) veröffentlicht werden. Des Weiteren sollen die Fotos in der Verbandszeitschrift „out!“ veröffentlicht werden.

Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen. Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben.

Diese Einwilligungserklärung gilt ab dem Datum der Unterschrift.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\_in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte\_r (bei unter 18-Jährigen)

Jugendnetzwerk Lambda e.V.  
Schillerstraße 7  
99096 Erfurt

Tel: 0361 644 8754  
Fax: 0361 644 8752  
E-Mail: info@lambda-online.de

### Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit trete ich dem Verein Jugendnetzwerk Lambda bei.

**Vor- und Nachname<sup>1</sup>** \_\_\_\_\_

**Straße, Hausnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse** \_\_\_\_\_

**Telefon-Nummer** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

Die Satzung des Jugendnetzwerk Lambda e.V. habe ich gelesen und erkenne ich an.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Mitgliedschaft im Verein Jugendnetzwerk Lambda e.V. bis zum 27. Geburtstag kostenlos ist. Ein Austritt ist jederzeit ohne die Einhaltung einer Frist möglich.

Ja     Nein

---

Ort, Datum                      Unterschrift & Unterschrift Erziehungsberechtigter bei unter 18-Jährigen

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten in dem Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind. Es erfolgt keine Weitergabe der personenbezogenen Daten an Dritte.

Mir ist bekannt, dass mir das Recht zusteht, die Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Der Verein ist in diesem Fall zur Löschung der persönlichen Daten unter Wahrung der gesetzlichen Fristen verpflichtet.

Ja     Nein

---

Ort, Datum                      Unterschrift & Unterschrift Erziehungsberechtigter bei unter 18-Jährigen

---

<sup>1</sup> Sollte euer (selbstgewählter) Vorname von dem Vornamen abweichen, der in euren Papieren (z.B. Personalausweis) steht, braucht ihr nur euren selbstgewählten Vornamen angeben. Euren Passnamen brauchen wir nicht.

Jugendnetzwerk Lambda e.V.  
Schillerstraße 7  
99096 Erfurt

Tel: 0361 644 8754  
Fax: 0361 644 8752  
E-Mail: info@lambda-online.de

### Einverständniserklärung erziehungsberechtigter Person(en)

Liebe Eltern,  
liebe Erziehungsberechtigte,

da Ihr Kind minderjährig ist, brauchen wir Ihr Einverständnis für die Teilnahme an mehrtägigen, auswärtigen Veranstaltungen. Wir bitten Sie deshalb, das untenstehende Formular auszufüllen und unterschrieben gemeinsam mit dem Anmeldeformular und Anhängen an die Bundesgeschäftsstelle von Lambda e.V. zu schicken. Geben Sie bitte außerdem mindestens eine Telefonnummer an, unter der Sie während des Zeitraums der Veranstaltungen in Notfällen zu erreichen sind.

-----  
Hiermit melden wir/melde ich unser/mein Kind verbindlich für die Teilnahme an folgender Veranstaltung des Jugendnetzwerk Lambda e.V. an: **Brüssel-Reise vom 30. März bis 2. April 2019.**

Vor- und Nachname Teilnehmer\_in<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Teilnehmer\_in: \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname Erziehungsberechtigte\_r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 1 Erziehungsberechtigte\_r: \_\_\_\_\_

Telefonnummer 2 Erziehungsberechtigte\_r: \_\_\_\_\_

Über den geplanten Ablauf der Veranstaltung haben wir uns/habe ich mich anhand der im Internet auf [www.lambda-online.de](http://www.lambda-online.de) veröffentlichten Ausschreibung informiert.

<sup>1</sup> Sollte der (selbstgewählte) Vorname von dem Vornamen abweichen, der in den Papieren (z.B. Personalausweis/Pass) steht, muss nur der selbstgewählte Vorname angegeben werden.

Folgende Bestimmungen erkenne ich mit Unterschrift dieses Formulars an:

1. Uns/Mir ist bewusst, dass die An- und Abreise zur Veranstaltung selbstständig gestaltet werden muss.
2. Wir weisen unser Kind nachdrücklich darauf hin, dass es um 22.00 Uhr (14 bis 16 Jahre) bzw. um 24.00 Uhr (16 bis 18 Jahre) am Übernachtungsort sein muss (JuSchG § 5).
3. Uns/mir ist bewusst, dass unser/mein Kind zusammen mit anderen Teilnehmenden in einem Mehrbettzimmer übernachten wird. Wir nehmen zur Kenntnis, dass nicht gewährleistet werden kann, dass unser/mein Kind ausschließlich mit anderen Teilnehmenden ein Zimmer teilt, die über dieselbe Geschlechtsidentität verfügen. Veranstaltungen des Jugendnetzwerks Lambda e.V. richten sich insbesondere auch an transgender, trans\*, queere und inter\* Personen. Eine Zimmeraufteilung in nur zwei Geschlechter (Frauen und Männer) ist daher nicht möglich.
4. In folgenden Fällen behält sich die Leitung vor, eine\_n Teilnehmer\_in nach Hause zu schicken, wobei die Gesamtkosten von den Erziehungsberechtigten getragen werden müssen: Verstoß gegen gesetzliche Bestimmungen, Drogenbesitz oder -konsum, übermäßiger Alkoholkonsum bzw. bei unter 16-Jährigen Alkoholkonsum (JuSchG § 9), das Konsumieren von Tabak (JuSchG §10), bewusste Entziehung der Aufsichtspflicht der Verantwortlichen.
5. Im Falle der Notwendigkeit eines ärztlichen Eingriffs jeglicher Art erhält die Veranstaltungsleitung die Erlaubnis diesem Eingriff zuzustimmen, sofern ein behandelnder Arzt dies für nötig hält und die Erziehungsberechtigten nicht erreicht werden konnten. Die Veranstaltungsleitung verpflichtet sich schnellstmöglich alle nötigen Informationen an die Erziehungsberechtigten weiterzugeben.
6. Wir stimmen/Ich stimme zu, dass unser/mein Kind in den Pausen der Veranstaltung Zeit zur freien Verfügung haben wird, in denen es ohne Aufsicht sein und sich nach Absprache mit der Veranstaltungsleitung auch von der Gruppe der übrigen Teilnehmenden entfernen kann.
7. Wir versichern/Ich versichere zum Zeitpunkt der Veranstaltung unter den oben angegebenen Telefonnummern erreichbar zu sein.
8. Im Falle der Unwirksamkeit einer dieser Regelungen bleiben die anderen Regelungen bestehen.

---

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift