

## AUSFLUGSZIEL: Titus Therme

Mit der Anmeldung meines Kindes erkenne ich folgendes an:

1. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos, auf denen mein Kind zu sehen ist, im Rahmen der Veröffentlichung der Kinder- und Jugendarbeit verwendet werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift

2. Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Teilnahme am Ausflug gesammelt und gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weiter gegeben. Vier Wochen nach dem Ausflug werden die Daten vernichtet.

Ort, Datum Unterschrift

## Stadt Eschborn Kinder- und Jugendarbeit

**Büro:** Rathausplatz 24 und 28  
Postadresse: Rathausplatz 36  
65760 Eschborn

Tel.: 06196 / 490 414 / -403  
e-mail: kinder-und-jugendarbeit@eschborn.de  
www.eschborn.de  
Instagram: ki.ju.jb\_760

### Kinder- und Jugendhaus

Dörnweg 65  
65760 Eschborn

### Abenteuerspielplatz

In den Oberwiesen  
65760 Eschborn

### Mitarbeitende:

Olaf Baalke  
Davud Balaban  
Christian Böttcher  
Nadine Hartmann  
Nathalie Kehm  
Eickholm Pageler  
Kazim Poran  
Angelika Ries  
Rolf Schneider  
Silke Volkenandt-Nöckel  
Katrin Weitzel  
Max Zissler



Stadt Eschborn



Ausflug in die  
Titus Therme  
für Kinder  
ab 8 Jahren  
am Dienstag,  
dem 7. Februar 2023  
14.30 bis 18.30 Uhr








## Ausflugstag

Am Dienstag , dem 07.02.2023 fahren wir in die **Titus Therme** nach Frankfurt.

Teilnehmen können Eschborner Jugendliche ab **8 Jahren**.

Die Teilnehmendenzahl ist begrenzt auf 7.

Ich gebe meinen Kind folgendes mit:

-  Essen und Trinken
-  Badesachen
-  eventuell Taschengeld.

### Treffpunkt:

14.30 Uhr auf dem Parkdeck am Rathaus.  
Wir werden voraussichtlich bis 18.30 Uhr wieder zurück sein.

**Anmeldeschluss ist  
Montag, der 06. Februar 2023!**

### Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_

Telefon / E-mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Mein Kind:

kann schwimmen

Kann nicht schwimmen

Folgende Krankheiten sind bekannt

\_\_\_\_\_

Folgende Medikamente sind notwendig

\_\_\_\_\_

Mein Kind hat folgende Allergien

\_\_\_\_\_

Besonderheiten beim Essen

\_\_\_\_\_

Die Mitarbeitenden der Kinder- und Jugendarbeit dürfen bei Bedarf bei meinem Kind Octenisept Desinfektionsspray anwenden

ja  nein

Die Mitarbeitenden der Kinder- und Jugendarbeit dürfen bei Bedarf bei meinem Kind Zecken entfernen

ja  nein

Im Notfall ist zu benachrichtigen:



## Anmeldung

Mein Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

**Teilnahmebedingungen und Unterschrift auf der Rückseite!**



Anmeldung angenommen: \_\_\_\_\_  
(Datum/Uhrzeit/Unterschrift)