

Verbindliche Anmeldung zum Familienseminar

Kursnummer:

Zeit, Ort:

Familienname:

Straße & Nr.:

PLZ & Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Wir nehmen wie folgt teil:

Eltern/Sorgeberechtigte(r):
(Vor- und Nachname, Mobilnummer)

Junge Menschen mit lebensverkürzender
Erkrankung:
(Vor- und Nachname (m/w/d), Geburtsdatum)

Geschwister:
(Vor- und Nachname (m/w/d), Geburtsdatum)

Weitere teilnehmende Familienangehörige:
(Vor- und Nachname, Verwandtschaftsgrad) (m/w/d)

Gehört zu unserer Familie auch ein Kind,
welches bereits verstorben ist? (Vor- und
Nachname, Geburtstag, Sterbetag):

Ernährung: Vegetarisch (Anzahl) Vegan (Anzahl) kein Schweinefleisch (Anzahl)

Nahrungsmittel-Unverträglichkeiten:

Die/Die erkrankte junge Teilnehmende benötigt ein Pflegebett.

Sonstige Rahmenbedingungen für die Unterbringung:

Der/Die erkrankte junge Teilnehmende bringt ein Pflgeteam
mit. Personenanzahl:

Es werden folgende medizinische Geräte mitgebracht:

Es liegen besondere gesundheitliche Voraussetzungen
vor(Allergien, Erreger, medizinische Geräte, etc.):

Keim:

Wir bitten darum, dass sich der Pflegereferent der Deutschen
Kinderhospizakademie bei uns meldet.

Einwilligungserklärung über die Nutzung von Bild- und Tonaufnahmen

Hiermit erkläre ich,

(Vor- und Nachname, Adresse)

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, Foto-CD (zur Weitergabe an andere Seminararteilnehmende), Roll-Ups, Plakate, Pressemitteilungen (Weitergabe von Bild- und Tonaufnahmen an Dritte zum Zwecke der journalistischen Berichterstattung).

Nutzung in sozialen Medien (Social Media)

Die Seiten des Deutschen Kinderhospizvereins e.V. und der Deutschen KinderhospizSTIFTUNG 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.

Es sind keine Fotos von mir/uns erlaubt.

Ort, Datum und Unterschrift

Bei Fotos und Filmaufnahmen von unter 16-jährigen ist die Einwilligung der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort, Datum und Unterschrift

*Zutreffendes bitte ankreuzen

