



Die St. Sebastianus Schützenjugend
Ersdorf-Altendorf präsentiert:

Osterfreizeit

28. bis 31.3.2026 in Freisheim (Berg)



Vom **28. (Samstag) bis zum 31.3.2026 (Dienstag)** bieten wir für **Kinder und Jugendliche im Alter von 8 bis 15 Jahren** eine Osterfreizeit in Freisheim (Berg) an.

Geplantes Programm:

Gruppenspiele, Discoabend, Kreativangebote, Wettkampfspiele, Kinoabend und vieles mehr...

Da das Angebot bezuschusst wird, beträgt die Teilnehmereigenleistung **nur 89 €** inklusive Vollverpflegung, Snacks, T-Shirt sowie Programm-, Material- und Übernachtungskosten (Unterbringung im Mehrbettzimmer).

Mitglieder der St. Sebastianus Schützenjugend Ersdorf-Altendorf zahlen 65 € Teilnehmereigenleistung.
Fahren Geschwister mit, so gibt es ab dem 2. Kind jeweils 10 € Rabatt.

Die Plätze sind begrenzt und Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Die Teilnehmereigenleistung ist bei Anmeldung mit dem komplett ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldeformular zu zahlen.

Anmeldeschluss: 9.2.2026

Das Angebot findet unter Anleitung ausgebildeter Jugendleiter*innen der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ersdorf-Altendorf e. V. statt.

An- und Abreise sind selbst zu organisieren. Wir empfehlen die Bildung von Fahrgemeinschaften.

Anmeldung/ Fragen?

Familie Klein, E-Mail: info@schuetzenfamilie.de, Kutzenberg 19a, 53340 Meckenheim-Altendorf
Tel.: 02225 9999067

Ausrichter: St. Sebastianus Schützenjugend Ersdorf-Altendorf

Anerkennung der Teilnahmebedingungen Osterfreizeit in Freisheim, 28.-31.3.2026

Vorname und Nachname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 1)

Vorname und Nachname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 2)

Vorname und Nachname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 3)

Die Teilnehmereigenleistung beträgt 89 € (Mitglieder der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ersdorf-Altendorf 65 €) inklusive Vollverpflegung, Snacks, T-Shirt, sowie Programm-, Material- und Übernachtungskosten (Unterbringung im Mehrbettzimmer). Die An- und Abreise muss ich selbst organisieren. Fahren Geschwister mit, so gibt es ab dem 2. Kind jeweils 10 € Rabatt.

Bei Rücktritt bis zum 25.1.2026 muss ich eine Ausfallgebühr in Höhe von 50 % der Teilnehmereigenleistung zahlen. Bei Rücktritt ab dem 26.1.2026 muss ich eine Ausfallgebühr in Höhe der Teilnehmereigenleistung zahlen. Es wird empfohlen eine Reiserücktrittsversicherung abzuschließen.

Der Ausrichter behält sich vor, die Freizeit in dringenden Fällen vor Beginn abzusagen, ohne dass ein Rechtsanspruch daraus entsteht (höhere Gewalt, Krankheit, Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht). In diesem Fall werden gezahlte Teilnehmereigenleistungen in voller Höhe zurückerstattet.

Für einen ausreichenden Kranken- und Unfallversicherungsschutz habe ich selbst Sorge zu tragen.

Mein Kind/meine Kinder ist/sind von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Leiter*innen und Mitarbeiter*innen der Osterfreizeit und des Hauses Folge zu leisten und sich an die Hausordnung zu halten. Eine Haftung bei Nichtbefolgung oder selbstständigen, nicht angesetzten Unternehmungen übernehme ich in voller Höhe und werde die Wiedergutmachung der evtl. daraus entstandenen Schäden selbst regeln.

Ich werde mein Kind/meine Kinder ausdrücklich darauf hinweisen, dass der Umgang mit Teilnehmer*innen anderen Geschlechts in zuvorkommender und rücksichtsvoller Weise zu gestalten ist. Sexuelle Handlungen untereinander sind auf der Freizeit nicht gestattet.

Wenn mein Kind/meine Kinder durch sein/ihr Verhalten die Freizeitmaßnahme stört/stören, sich selbst oder andere Teilnehmer*innen gefährdet/gefährden und dadurch trotz Ermahnung die Weiterführung der Freizeit erheblich behindert/behindern, werde ich die entstehenden Aufwands- und Reisekosten für eine vorzeitige Abreise meines Kindes/meiner Kinder in voller Höhe übernehmen.

Für Schäden, die mein Kind/meine Kinder an Material, Inventar usw. erzeugt/erzeugen, werde ich haften.

Ich bin in Kenntnis darüber gesetzt, dass für abhanden gekommene Gegenstände und Wertsachen meines Kindes/meiner Kinder seitens der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ersdorf-Altendorf e. V. keine Haftung übernommen wird.

Bedingungen und Inhalte der Freizeit sind mir bekannt. Ich habe mein Kind/meine Kinder in allen genannten Punkten belehrt und bestätige das durch meine Unterschrift rechtskräftig.

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder lückenhaft sein, so bleiben die übrigen Bestimmungen hiervon unberührt.

Wir erkennen die Teilnahmebedingungen an.

Für die Erziehungsberechtigten: Ort, Datum und Unterschrift

Unterschrift Teilnehmer*in(nen)

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser/unsere Kind/Kinder zur Osterfreizeit (28.-31.3.2026) der St. Sebastianus Schützenjugend Ersdorf-Altendorf unter Anerkennung der Ausschreibung verbindlich an.

_____ (Vor- und Nachname Kind Nr. 1) _____ (T-Shirt-Größe, Tabelle)

Geburtsdatum: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____

_____ (Vor- und Nachname Kind Nr. 2) _____ (T-Shirt-Größe, Tabelle)

Geburtsdatum: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____

_____ (Vor- und Nachname Kind Nr. 3) _____ (T-Shirt-Größe, Tabelle)

Geburtsdatum: _____ Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten (auch zur Erreichbarkeit während der Maßnahme):

E-Mail: _____ Telefonnummer(n): _____

Handy-Nummer(n): _____

Bei Einverständnis bitte korrekt ankreuzen bzw. durchstreichen, wenn kein Einverständnis gegeben wird:

- Unsere Mailadresse ist bereits für den Info-Verteiler gemeldet oder ich wünsche eine Aufnahme in den Info-Verteiler für künftige Veranstaltungen und Informationen (Mailadresse wird gespeichert bis Abmeldung – Einwilligung gemäß Datenschutzklausel).
- Unser Kind/unsere Kinder darf/dürfen bei Bedarf mit einem Helfer*in/Jugendleiter*in der St. Sebastianus Schützenjugend Ersdorf-Altendorf im privaten PKW fahren.
- Ich bin damit einverstanden, dass während der Maßnahme Fotos von meinem Kind/meinen Kindern auch zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit der Schützenjugend gemacht werden (Gruppenfotos usw.). Diese dürfen in der Tagespresse, in Veröffentlichungen der Dachverbände und im Internet, zum Beispiel auf der Web-Seite des Vereins, der Facebookseite und dem Instagram-Account veröffentlicht werden. *(Hier sind wir für Ihre Unterstützung besonders dankbar, da dies für unsere Arbeit sehr wichtig ist.)*

Haftungsbeschränkung

Unser Kind fährt in einem Kraftfahrzeug eines/einer Jugendleiters/Jugendleiterin der St. Sebastianus Schützenjugend Ersdorf-Altendorf auf eigene Gefahr mit und verzichtet - außer von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit gegenüber Fahrer*in und Halter*in - auf Ersatz etwaiger Unfallschäden, soweit diese nicht durch irgendeine Versicherungsleistung auszugleichen sind. - Bei Erhebung einer Nebenklage verzichtet der/die Mitfahrer*in gegenüber Fahrer*in und Halter*in auf die Erstattung von Nebenklagekosten, soweit diese nicht durch eine Rechtsschutzversicherung zu übernehmen sind.

Datenschutzklausel:

Wir willigen ein, dass die St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ersdorf-Altendorf e. V. die folgenden Daten speichert: Vornamen, Zunamen, Geburtsdatum, die Anschrift, Telefonnummer(n), und E-Mail-Adresse, sowie Fotos. Wir willigen ein, dass die zum Zwecke der Beantragung von Zuschüssen notwendigen Daten, an die Dachverbände Bund der St. Sebastianus Schützenjugend (BdSJ) und Bund der Deutschen katholischen Jugend (BDKJ), sowie an die Stadt weitergeleitet werden (zur Verarbeitung). Wenn diese Einwilligung nicht erfolgt, werden uns die hierdurch entstehenden Mehrkosten in Rechnung gestellt. Darüber hinaus willigen wir ein, soweit oben angegeben, dass Mailadresse, Vornamen und Zunamen zum Zwecke der Werbung (E-Mail-Newsletter) bis zur Abmeldung gespeichert werden. Wir willigen ein, dass Fotos zur Öffentlichkeitsarbeit (so weit oben angegeben) und für die Vereinschronik gespeichert werden. Unsere Daten werden gemäß den gesetzlichen Bestimmungen gespeichert (z. B. Aufbewahrungspflicht Finanzamt). Unsere im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten werden unter Beachtung des KDG (Gesetz über den Kirchlichen Datenschutz) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt. Sie finden bei Auftragsverarbeitern nur auf dem Gebiet der Bundesrepublik Deutschland, in einem Mitgliedsstaat der Europäischen Union oder in einem anderen Vertragsstaat des Abkommens über den Europäischen Wirtschaftsraum statt. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis.

Mein Einverständnis kann ich ohne für mich nachteilige Folgen (ausgenommen im Text mitgeteilte) – sofern nicht gesetzliche Vorschriften dem entgegenstehen – verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen und oder die gespeicherten Daten anfordern. Meine Widerrufserklärung und/oder meine Anfrage zum Erhalt meiner Daten richte ich an den jeweils aktuell gewählten Vorsitzenden der St. Sebastianus Schützenbruderschaft Ersdorf-Altendorf e. V. (Aktuell: Hendrik Beer, Kutzenberg 19, 53340 Meckenheim)

Für die Erziehungsberechtigten: Ort, Datum und Unterschrift

Unterschrift Teilnehmer*in(nen)

Weitere Informationen (auch für eventuelle Notfälle)

Vorname und Nachname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 1)

Asthma/Allergien/Krankheiten/Unverträglichkeiten?

- ja
 nein

Falls ja, welche: _____

Medikation:

- Mein/e Sohn/Tochter nimmt keine Medikamente ein.
 Mein/e Sohn/Tochter nimmt die Medikamente eigenständig ein.
 Ich habe meiner Tochter/meinem Sohn folgende Medikamente mitgegeben. Die Leitung wird bei Einnahme des Medikamentes in Kenntnis gesetzt.

Verpflegung

- vegetarisches Essen kein vegetarisches Essen

Hiermit versichere ich, dass mein/e Tochter/Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Name, Vorname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 2)

Asthma/Allergien/Krankheiten/Unverträglichkeiten?

- ja
 nein

Falls ja, welche: _____

Medikation:

- Mein/e Sohn/Tochter nimmt keine Medikamente ein.
 Mein/e Sohn/Tochter nimmt die Medikamente eigenständig ein.
 Ich habe meiner Tochter/meinem Sohn folgende Medikamente mitgegeben. Die Leitung wird bei Einnahme des Medikamentes in Kenntnis gesetzt.

Verpflegung

- vegetarisches Essen kein vegetarisches Essen

Hiermit versichere ich, dass mein/e Tochter/Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Name, Vorname, Geburtsdatum Teilnehmer*in (Kind Nr. 3)

Asthma/Allergien/Krankheiten/Unverträglichkeiten?

- ja
 nein

Falls ja, welche: _____

Medikation:

- Mein/e Sohn/Tochter nimmt keine Medikamente ein.
 Mein/e Sohn/Tochter nimmt die Medikamente eigenständig ein.
 Ich habe meiner Tochter/meinem Sohn folgende Medikamente mitgegeben. Die Leitung wird bei Einnahme des Medikamentes in Kenntnis gesetzt.

Verpflegung

- vegetarisches Essen kein vegetarisches Essen

Hiermit versichere ich, dass mein/e Tochter/Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Für die Erziehungsberechtigten: Ort, Datum und Unterschrift

Unterschrift Teilnehmer*in(nen)

GRÖSSENTABELLE KINDER

EU-GRÖSSEN	92	98	104	116	128	140	152	164
ALTER	1-2	2-3	3-4	5-6	7-8	9-11	12-13	14-15
BREITE*	31	33	38	40,5	43	46	48,5	53,5
LÄNGE*	38	41	45	50	55	60	65	72
TOLERANZ*	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5

*Angaben in cm

GRÖSSENTABELLE HERREN

	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	5XL
BREITE*	48,5	53,5	56	61	66	71	76	81
LÄNGE*	69,5	72	74,5	77	78,5	80	81,5	83
TOLERANZ*	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5	2,5

*Angaben in cm

GRÖSSENTABELLE DAMEN

	XS	S	M	L	XL	XXL
BREITE*	41,5	44	46,5	49	51,5	54
LÄNGE*	62	63	64	65	66	67
TOLERANZ*	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5

*Angaben in cm