



>> Anmeldung für Mitarbeiter*innen

Mitarbeit bei Konficastle bedeutet: eigene Ideen einbringen, neue Dinge lernen; heißt vollen Einsatz geben und jede Menge Spaß haben. Deine Mitarbeit ist besonders mit der Verantwortung für Menschen verbunden. Eine gute Vorbereitung ist deshalb ganz wichtig! Mit den folgenden Fragen möchten wir dich besser kennenlernen, um für jedes Konficastle ein gutes Team zusammenstellen zu können. Bitte fülle die Anmeldung schnellstmöglich aus, denn die Mitarbeiter*innenplätze sind sehr begehrt.

Schicke den ausgefüllten Anmeldebogen samt Notfallpass und Fotoerlaubnis bis spätestens 15. November 2018 an:

CVJM Sachsen-Anhalt e.V., Tabea Schwerdtfeger, St.-Michael-Straße 46, 39112 Magdeburg

Eine Anmeldung danach ist auch noch möglich, aber es kann sein, dass gewünschte Plätze bereits vergeben sind.

1. TERMINE - Bei welchem Konficastle willst du mitarbeiten?

1. | 2. Wahl

- Konficastle 1: Freitag, 18.01. - Montag, 21.01.2019
- Konficastle 2: Freitag, 25.01. - Montag, 28.01.2019
- Konficastle 3: Freitag, 01.02. - Montag, 04.02.2019
- Konficastle 4: Freitag, 08.02. - Montag, 11.02.2019

1. | 2. Wahl

- Konficastle 5: Freitag, 22.02. - Montag, 25.02.2019
- Konficastle 6: Freitag, 01.03. - Montag, 04.03.2019
- Konficastle 7: Freitag, 22.03. - Montag, 25.03.2019
- Konficastle 8: Donnerstag, 28.03. - Sonntag, 31.03.2019

Trainingstag für Mitarbeiter*innen

Mit deiner Anmeldung meldest du dich auch verbindlich zum Trainingstag am Samstag, 5. Januar 2019 von 9:30 Uhr bis 16:00 Uhr, auf Schloss Mansfeld an.

An diesem Tag treffen sich alle Mitarbeiter*innen und werden geschult. Eine Abmeldung vom Trainingstag ist nur in Ausnahmefällen möglich und muss telefonisch oder per Mail an Tabea Schwerdtfeger erfolgen.

2. PERSÖNLICHE ANGABEN

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon

Mailadresse

Ich könnte auch einen Workshop anbieten (optional):

Ich bin in der christlichen Jugendarbeit aktiv:

- vor Ort
- überregional
- z.Z. nicht aktiv

Ich besitze eine JuLeiCa (Jugendleitercard):

- ja
- nein

Ich besitze einen DAV-Kletterschein (Sichern von Personen):

- ja
- nein

Ich möchte bei folgendem Kirchenkreis/Kirchengemeinde mitarbeiten:

Ich möchte ein Konficastle-T-Shirt (8,00 €) kaufen:

- ja, Größe: _____
- nein

Ich kann beim Auf- und Abbau helfen:

- Aufbau am 16.01.2019
- Aufbau am 17.01.2019
- Abbau am 31.03.2019
- nein, ich habe leider keine Zeit

Ich habe Grundkenntnisse in Ton- und Lichttechnik und habe daher Interesse, in diesem Bereich mitzuarbeiten:

- ja
- nein

Ich spiele folgendes Instrument und könnte gegebenenfalls in der Konficastle-Band spielen:

- ja: _____
- nein

Um ein gutes & qualifiziertes Mitarbeiterteam zusammenzustellen, bevorzugen wir geschulte Jugendmitarbeiter*innen (die z.B. eine JuLeiCa haben). Infos zur Juleica-Mitarbeiterschulung in den Herbstferien auf Schloss Mansfeld findest du auf www.cvjmsachsen-anhalt.de!

3. NEU DABEI - Falls du zum ersten Mal bei Konficastle mitarbeiten willst, bitten wir dich folgende Fragen zu beantworten:

Motivation - Warum möchtest du bei Konficastle mitarbeiten?

Stärken - Das kann ich besonders gut und möchte es bei Konficastle einbringen:

Lernen - Das würde ich gern im Konficastle-Mitarbeitendenteam lernen:

Empfehlung - Bitte benenne eine hauptamtliche Jugendmitarbeiterin/einen hauptamtlichen Jugendmitarbeiter oder eine Pfarrerin/einen Pfarrer, der/die dich gut kennt, bei dem/der wir ggf. nachfragen können:

Name: _____ Mailadresse: _____

4. KOSTEN

Als Mitarbeiter*in bei Konficastle musst du nichts bezahlen. Wir freuen uns jedoch, wenn du unser Projekt mit einer Spende unterstützen kannst:

IBAN: DE98 3506 0190 1551 7210 15
Bank für Kirche und Diakonie
Verwendungszweck: Konficastle

Wir freuen uns auf dich & auf ein geniales Konficastle 2019!

Dein Konficastle-Team

P.S.: Einen Antrag auf Freistellung vom Schulunterricht kannst du im Herbst auf www.konficastle.de/mansfeld unter der Rubrik „Mitarbeitende“ runterladen.

Noch Fragen?

Dann melde dich bei Tabea Schwerdtfeger
per E-Mail an: schwerdtfeger@cvjm-sachsen-anhalt.de
oder per Telefon unter: 0157/ 357 858 11



>> Anmeldung für Mitarbeiter*innen & Notfallpass

Hiermit melden wir unsere Tochter/unseren Sohn

Name, Vorname
Anschrift
Geburtsdatum

als **Jugendmitarbeiter*in für Konficastle** verbindlich an.

VERPFLEGUNG:

keine Einschränkungen Vegetarier Unverträglichkeiten: _____

ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE

Krankenkasse _____ Krankenversicherungsnummer _____

versichert über (Name des Erziehungsberechtigten)

Bitte Krankenkassen-Karte
und Kopie des
Impfpasses mitbringen!

Impfungen: Tetanus/ Wundstarrkrampf Datum: _____

FSME/ Zeckenbiss Datum: _____

Worauf ist besonders zu achten? (z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Empfindlichkeiten, Auffälligkeiten, Hitzeempfindlichkeiten, Bettnässen, Medikamente u.ä.)

Regelmäßig einzunehmende Medikamente

Ja Nein *Ist Ja angekreuzt, füllen Sie bitte unser Formular „Einverständniserklärung Medikamentenverabreichung“ aus**

Wir sind damit einverstanden, dass ein*e Mitarbeiter*in eine Zecke bei unserer Tochter/unserem Sohn entfernen darf.

Ja Nein *Ist Nein angekreuzt, dann gehen die Mitarbeitenden mit Ihrem Sohn/Ihrer Tochter zu einer Ärztin/einem Arzt*

Wir versichern, dass unsere Tochter/ unser Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

ANGABEN ZUM PROGRAMM

Die Teilnahme an allen Teilen des Konficastle-Programms, wie bspw. dem Geländespiel, ist gestattet.

Ja Nein Ausnahmen: _____

Wir sind damit einverstanden, dass unsere Tochter/ unser Sohn in mit der Gruppe abgesprochenen Zeiträumen gelegentlich einige Stunden zur freien Verfügung hat, in der sie/er ohne Aufsicht ist. In diesen Fällen sind die Teilnehmenden in Kleingruppen von mind. 3 Personen unterwegs.

Ja Nein

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Konficastleleitung nicht haftet für abhanden gekommene oder beschädigte Gegenstände.

Unser Kind ist von uns angewiesen, den Anordnungen der Konficastleleitung unbedingt Folge zu leisten.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass unser Kind bei mehrfacher Missachtung der Anordnungen der Konficastleleitung nach vorheriger Information auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann. Unsere Tochter/ unser Sohn darf, wenn nötig, bei einem Mitarbeitenden im Auto mitfahren.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des Teilnehmenden

Bitte sorgfältig ausfüllen und von den Erziehungsberechtigten unterschreiben lassen, damit die verantwortliche Leitung im Notfall informiert ist und ihrer Aufsichtspflicht nachkommen kann.

Einwilligungserklärung zur Anfertigung von Fotografien

Kontakt für Rückfragen:
Christiane Hildebrandt
Öffentlichkeitsarbeit
Telefon: 0391-28033417
Telefax: 0391-28033411

E-Mail: c.hildebrandt@cvjm-sachsen-anhalt.de

Liebe TeilnehmerInnen, liebe MitarbeiterInnen, liebe Erziehungsberechtigte,

wir, der CVJM Sachsen-Anhalt, bieten viele tolle Freizeiten, Seminare und Veranstaltungen an. Diese begleiten wir auch fotografisch und vereinzelt mit Video- und Tonaufnahmen. Damit wir diese Fotos und Video- und Tonaufnahmen z.B. in Flyern, auf unserer Website (www.cvjm-sachsen-anhalt.de, www.konficastle.de/mansfeld) oder ähnlichen Plattformen (www.facebook.com/CVJM.Sachsen-Anhalt, www.instagram.de/cvjm_sachsen_anhalt) verwenden können, benötigen wir Ihre/eure Einwilligung.

Verwendungszweck:

- Dokumentation vergangener Veranstaltung
- Einladungen zu künftigen Veranstaltungen
- Gestaltung von Flyern und anderen Printprodukten
- Öffentlichkeitsarbeit

Hiermit bitten wir um Ihre/eure Einwilligung.

Name _____
Geburtsdatum _____
Anschrift _____

Hiermit willige ich/wir in die Veröffentlichung von Fotos, Video- und Tonaufnahmen der oben bezeichneten Person in folgenden Medien:

- Webseiten des CVJM Sachsen-Anhalt (www.cvjm-sachsen-anhalt.de, www.konficastle.de/mansfeld),
- soziale Netzwerke (www.facebook.com/CVJM.Sachsen-Anhalt, www.instagram.de/cvjm_sachsen_anhalt) und
- Druckmaterial, wie Flyer, CVJM Magazin, Freizeitplan und Plakate usw.

Die Fotos, Video- und Tonaufnahmen werden zu keinem anderen als die eben aufgeführten Zwecke verwendet. Die Rechtseinräumung an den Fotos, Video- und Tonaufnahmen erfolgt ohne Vergütung. Die Einwilligung umfasst das Recht zur Bearbeitung, dabei darf die Bearbeitung nicht entstellend sein. Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt. Wir, der CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt e.V., versichern, dass das Material nicht für Zwecke unerlaubter oder strafbarer Handlungen oder in rufschädigender Art verwendet wird. Dieser Vereinbarung kann jederzeit schriftlich beim CVJM Sachsen-Anhalt widersprochen werden.

Bei Teilnehmenden/Mitarbeitenden, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, genügt die Unterschrift des Teilnehmenden/Mitarbeitenden.

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift

CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt e. V.
St.-Michael-Str. 46, 39112 Magdeburg
Tel. +49 (0) 391 280334-0
Fax: +49 (0) 391 280334-11
www.cvjm-sachsen-anhalt.de

Bankverbindung

Bank für Kirche und Diakonie
BIC: GENODED1DKD
Spendenkonto/Geschäftskonto
IBAN: DE98 3506 0190 1551 7210 15

Der CVJM Sachsen-Anhalt ist Mitglied von

CVJM Deutschland e.V.
Bund Evangelischer Jugend in
Mitteldeutschland (bejm)
Diakonie Mitteldeutschland

Vorsitzender: Ulrich Baxmann
Generalsekretärin: Katrin Meergans
Geschäftsführer: Axel Bode
Amtsgericht Stendal VR 10947
Steuer-ID: 102/142/02536