Allgemeine Informationen

Anmelde- und Teilnahmebedingungen

- Die Anmeldung erfolgt mittels beigefügtem Anmeldebogen bis zur angegebenen Anmeldefrist.
- Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Platzvergabe erfolgt nach Eintreffen der schriftlichen Anmeldungen.
- Über die Ausflugskosten erhalten Sie nach Durchführung eine Rechnung. Gerne beraten wir Sie über Zuschussmöglichkeiten.
- Sie erhalten vor jedem Ausflugstermin eine telefonische Anmeldebestätigung. Hierbei klären wir mit Ihnen auch die individuellen Teilnahmebedingungen (Rollstuhl, Medikamentengabe usw.)
- Sofern keine Einzelbetreuung vereinbart wurde (Kostenübernahme durch den Teilnehmer), erfolgt die Teilnahme in eigener Verantwortung.
- Die Offenen Hilfen behalten sich das Recht vor, den Ausflug kurzfristig abzusagen.
- Stornierungen ihrerseits sind bis zu einer Woche vor Ausflugstermin kostenlos möglich. Danach fallen 60 % der Kosten an. Bei Nichterscheinen ohne Abmeldung wird Ihnen die volle Teilnehmergebühr in Rechnung gestellt.

Organisatorisches

- Die Ausflüge werden von einer Durchführungskraft und angeleiteten Hilfskräften betreut.

- Die Abholung von zu Hause kann separat gebucht werden. Die Kosten dafür, in Höhe von 0,65 € / km, sind vom Teilnehmer zu tragen.

- Die Verpflegung ist nicht mit inbegriffen.

- Sofern Sie einen Schwerbehinderten- oder/und Parkausweis besitzen, nehmen Sie diesen bitte mit!

Anmeldebogen für Ausflüge der Offenen Hilfen

Teilnehmer/in

_____
Name, Vorname, Geburtsdatum

_____
Adresse, Telefonnummer (unbedingt angeben)

Rollstuhlfahrer: ja ☐ nein ☐ **Medikamente: ja ☐ nein ☐**
Allergien: ja ☐ nein ☐
Falls ja, bitte entsprechendes Formblatt in der Anlage ausfüllen!

Termin	Ziel	Name, Vorname	Besonders:
25.01.2026	**Eishockey-Spiel des ERC Ingolstadt**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
07.03.2026	**Basketball-Spiel der Schanzer Wheelys**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
26.04.2026	**Brauereiführung in Essing**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
20.06.2026	**Blumenpark Dehner (Rain am Lech)**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
27.09.2026	**Herbstvolksfest Ingolstadt**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
24.10.2026	**Kelten- und Römermuseum Manching**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:
29.11.2026	**Ausflug zum Weihnachtsmarkt**		Einzelbetreuung notwendig ja ☐ nein ☐ Abholung erforderlich ja ☐ nein ☐ Adresse:

Hiermit melde ich mich bzw. den/die zuvor genannten Teilnehmer/in für die markierten Ausflüge an.
Die Anmelde- und Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme diesen zu.

_____
Datum, Unterschrift Teilnehmer ggf. gesetzliche Betreuungsperson

Anmeldebogen für Ausflüge der Offenen Hilfen

Anlage Medikamente/Allergien

Teilnehmer/in

_____

(Name, Vorname)

1. Liegen Krankheiten (wie z. B. epileptische Anfälle), bzw. Allergien vor, die während des Ausfluges von unseren Mitarbeitern beachtet bzw. medizinisch behandelt werden müssen? Wenn ja, welche?

_____

2. Wie müssen diese Krankheiten gehandhabt werden? (Was ist zu tun, z. B. bei epileptischen Anfällen, allergischen Reaktionen? Sind Medikamente zu verabreichen? Wenn ja, welche? Wie und wann werden sie verabreicht?)

_____

_____

3. Hiermit erkläre ich _____
(Vorname, Name), als
Bezugsperson bzw. gesetzliche(r) Vertreter/in von
_____, dass die ehrenamtlichen Mitarbeiter
(= keine medizinischen Fachkräfte) der EJF Hollerhaus gGmbH Ingolstadt, bei Bedarf
das vom Arzt _____
(Name, Adresse, Tel.) verordnete Medikament
_____ (Name des Medikaments) nach Anweisung
des beiliegenden Arztbriefs vom _____ verabreichen dürfen.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzl. Betreuungsperson)

Anmeldebogen für Ausflüge der Offenen Hilfen

Anlage Rollstuhlfahrer/in

Teilnehmer/in

_____

(Name, Vorname)

Hiermit erkläre ich,

- ☐ dass der von mir für Fahrten in Behindertentransportkraftwagen (Fahrdienste, Hollerhaus-Busse) genutzte Rollstuhl über ein spezielles Rückhaltesystem, den sog. „Kraftknoten" (DIN 75078-2) verfügt. Ich erkläre ausdrücklich mein **Einverständnis** mit der Beförderung durch Fahrdienste und Behindertentransportkraftwagen der EJF Hollerhauses gGmbH, Bei der Hollerstaude 17,85049 Ingolstadt.

- ☐ dass der von mir genutzte Rollstuhl nicht über einen spezielles Rückhaltesystem, den sog. „Kraftknoten" verfügt und somit *nicht den geltenden Sicherheitsstandards* (DIN 75078-2) entspricht. Ich weiß, dass die Beförderung diesbezüglich auf meine eigene Gefahr durch die Fahrdienste und Behindertentransportkraftwagen des Hollerhauses durchgeführt wird. Trotz des nicht vorhandenen „Kraftknotens" an meinem Rollstuhl, erkläre ich ausdrücklich mein **Einverständnis** mit der Beförderung durch Fahrdienste und Behindertentransportkraftwagen der EJF Hollerhaus gGmbH, Bei der Hollerstaude 17,85049 Ingolstadt.

- ☐ dass ich nicht mit dem Rollstuhl befördert werden darf, sondern im Fahrzeug auf den üblichen Insassenplätzen gesichert transportiert werde.

_____

Ort, Datum, Unterschrift (ggf. gesetzl. Betreuungsperson)

Bitte zurück senden an:

EJF Hollerhaus gGmbH, Offene Hilfen, Stinnesstr. 6, 85057 Ingolstadt,
oh.offenehilfen@ejf.de

Formular für Menschen mit Behinderung

Einwilligungserklärung

zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen sowie zugehörige Information gemäß § 17 DSG-EKD (siehe Seite 2)

Ich,

Name _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort _____

bin damit einverstanden, dass ☐ Fotos / ☐ Videoaufnahmen durch die EJF gemeinnützige AG, Königsberger Str. 28, 12207 Berlin zum nachstehenden Zweck angefertigt, verarbeitet, gespeichert und veröffentlicht werden:

Zweck:

Veröffentlichungsart:

☐ EJF-Webseite (www.ejf.de)

☐ Social Media (Instagram, Facebook, LinkedIn)

☐ Magazin „EJF aktuell“ (Bitte beachten! Die EJF aktuell wird als Printprodukt veröffentlicht, aber auch im Internet auf der EJF-Webseite und auf den Social-Media-Kanälen des EJF.)

☐ andere _____

Bei Bedarf erfolgt auch die Nennung des Vor- und Nachnamens. Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.
Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung kann ich per Brief/E-Mail (auf demselben Weg, wie die Einwilligung eingeholt wurde) an die verantwortliche Stelle richten.

_____ _____

Ort, Datum (Unterschrift)

Datenschutzhinweise (Informationspflicht)

hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß § 17 DSG-EKD

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

EJF gemeinnützige AG
Königsbergerstr. 28, 12207 Berlin
Mail: info@ejf.de
Tel.: 030 76 88 4- 0

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu unserem Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datenschutz@ejf.de

Die verwendeten Foto-, Ton- und Videoaufnahmen sowie die personenbezogenen Daten gemäß der Einwilligungserklärung werden aufgrund der erteilten Einwilligung gemäß § 22 KUG und § 6 lit. 2 DSG-EKD erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gemäß Ihrer Einwilligung ggf. auch an soziale Netzwerke. Fotos und/oder Videos können unter Umständen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass die Fotos und/oder Videos weiterverwendet oder weitergegeben werden.

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nur im Rahmen der von Ihnen erteilten Einwilligung statt. Ferner haben Sie das Recht, Ihre erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten zu oben genannten Zwecken zu widerrufen. Die Dauer der Nutzung der personenbezogenen Daten von Ihnen endet mit Ihrem ausdrücklichen Widerruf.

Gemäß § 19 DSG-EKD steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten von Ihnen zu.

Darüber hinaus steht es Ihnen frei, das Recht auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der §§ 22 und 23 DSG-EKD geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an die verantwortliche Stelle.

Sie haben darüber hinaus das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen das Datenschutzgesetz verstößt.

Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Der Beauftragte für den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland
Außenstelle Berlin für die Datenschutzregion Ost
Invalidenstraße 29
10115 Berlin
Mail: ost@datenschutz.ekd.de
Tel.: 030 20 05 15 70