

**Anmeldung zum Familien-Schabbaton  
für jüdische Familien  
vom 21. bis 23. April 2023 in Schleswig-Holstein**

**Angaben zu den Teilnehmern:**

**Teilnehmer 1:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

Geb. Datum

<input type="text"/>
----------------------

Telefon-Nummer Handy

**Teilnehmer 2:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

Geb. Datum

<input type="text"/>
----------------------

Telefon-Nummer Handy

**Teilnehmer 3:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

Geb. Datum

**Teilnehmer 4:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

Geb. Datum

**Teilnehmer 5:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Vorname

Nachname

Geb. Datum

**Gemeinsame Angabe:**

<input type="text"/>
----------------------

Straße & Haus-Nr.

<input type="text"/>
----------------------

PLZ/Ort

<input type="text"/>
----------------------

E-Mail-Adresse

<input type="text"/>
----------------------

Telefon-Nummer Festnetz

<input type="text"/>
----------------------

Mitgliedschaft in Gemeinde der UpJ (bitte auswählen)

Bei erstmaliger Anmeldung zu einer Machane der UpJ ist der **Nachweis der Gemeinde-Mitgliedschaft oder der jüdischen Abstammung notwendig** (Bitte Kopie anfügen).

Wir machen darauf aufmerksam, dass die Durchführung der Freizeit gemäß den zum Zeitpunkt der Freizeit geltenden Coronaschutzverordnungen erfolgt. Es können während der Freizeit Corona-Tests durchgeführt werden. Bei behördlich angeordneter Schließung der Unterkunft wird die Teilnehmergebühr erstattet.

Mit der Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie etwaige Vorerkrankungen oder Krankheiten der Teilnehmenden, die für Aktivitäten während des Schabbatons relevant wären, mitgeteilt haben.

### **Datenschutz**

Wir sind einverstanden, dass unsere Daten von der Union progressiver Juden in Deutschland gespeichert werden, damit UpJ-Netzer mich auch in Zukunft zu Aktionen oder Freizeiten einladen kann

ja  nein

Die Erhebung der in diesem Formular angegebenen personenbezogenen Daten sind zur Erfüllung dieses Vertrages und zur Einhaltung unserer damit verbundenen rechtlichen Pflichten notwendig (Art. 6 Abs. 1 EU DS-GVO). Ohne diese Angaben ist uns die Durchführung des Schabbatons nicht sinnvoll und sicher möglich; sie sind daher für die Teilnahme Ihres Kindes erforderlich. Die Veröffentlichung von Fotos des Schabbatons dient der Werbung für unsere Machanot und der Information der Teilnehmer (Art 6 Abs. 1 lit f) EU-EU DS-GVO); Ihre Einwilligung dazu ist für Ihre Teilnahme an dem Schabbaton nicht erforderlich. Ihre Daten werden von uns nur so lange gespeichert, wie es zur Erfüllung dieses Vertrages und ggfls. zur Einhaltung von anderen rechtlich bedingten Fristen notwendig ist. Ihre Rechte als Betroffener, Angaben zum Verantwortlichen und zur Erreichbarkeit des Datenschutzbeauftragten finden Sie auf [www.liberale-juden.de](http://www.liberale-juden.de).

Mit der Anmeldung versichere ich/versichern wir, Fotos, die ich/wir erhalte/n, ausschließlich im Rahmen der Datenschutzrichtlinien zu nutzen und nicht ohne Einwilligung der abgebildeten Personen an Dritte weiterzugeben.

### **Einverständniserklärung**

Die Jugendabteilung UpJ-Netzer der Union progressiver Juden in Deutschland K.d.ö.R. beabsichtigt, im Rahmen des **Familien-Schabbaton vom 21.-23.04.2023** Fotos und Filme anzufertigen. Ich erkläre mich damit

**freiwillig** einverstanden  nicht einverstanden,

dass Fotografien und Filme meiner Person / meines Kindes im Rahmen des o. g. Schabbatons angefertigt werden dürfen.

Sollte ich hiermit einverstanden sein, dürfen diese

mit Namensnennung  ohne Namensnennung

an folgenden Stellen im Internet veröffentlicht werden:

<http://www.liberale-juden.de>; auf dem Instagram-Account upj\_netzer; auf dem Facebook-Account UpJ – Liberales Judentum in Deutschland; außerdem in Gemeinderundschreiben / Newslettern, und an andere TeilnehmerInnen des Schabbatons und deren Eltern gesendet werden. Die Veröffentlichung soll auf unbestimmte Zeit erfolgen.

Ich bin mir darüber bewusst und erkläre mich **freiwillig** damit einverstanden, dass aus diesen Fotografien meine Religionszugehörigkeit / die Religionszugehörigkeit meines Kindes hervorgeht. Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden

Ort, Datum

Unterschrift aller Teilnehmer\*innen ( auch Minderjährige)



**Allergien:**

Ein Teilnehmer hat Allergie/n  ja  nein  
 Wenn ja, wer?  Welche Allergie?

**Ernährung:**

Ein oder mehrere Teilnehmer benötigt/benötigen eine Diät  ja  nein  
 Wenn ja, wer?:  Welche Diät?

**Kosten für die Teilnahme am Familien-Schabbaton 21.-23.04.2023**

Die Teilnahmegebühr beträgt

- für UpJ-Mitglieder 60,-€ pro Erwachsenem, 30,-€ für das erste Kind, 20,-€ und 10,-€ für das zweite und dritte Kind;
- für Nicht-UpJ-Mitglieder 90,-€ pro Erwachsenem 50,-€ für das erste Kind, 30,-€ und 20,-€ für das zweite und dritte Kind.
- für Ukrainer, die nach dem 24.02.2022 nach Deutschland gekommen sind, 10,-€ pro Person (Bitte Kopie des Aufenthaltstitels anfügen).

Kinder unter 2 Jahren nehmen kostenlos teil.

Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühr **vor dem Schabbaton** auf das folgende Konto:

**Kontoinhaber:** Union progressiver Juden in Deutschland  
**IBAN:** DE91 251 900 01 0523434400  
**Bankverbindung:** Hannoversche Volksbank  
**SWIFTCode:** VOHADE2HXXX  
**Verwendungszweck:** Schabbaton 04/23 + Familien-Name des/der Teilnehmer/s

**Leistungen aus „Bildung und Teilhabe“:**

Die Kosten für den Familienschabbaton sind förderbar als „Leistung für Bildung und Teilhabe“ im Bereich „soziale Teilhabe“. Ihr Kind hat bereits eine elektronische Bildungskarte?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name des Kindes Nummer der elektronischen Bildungskarte Max. Betrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name des Kindes Nummer der elektronischen Bildungskarte Max. Betrag

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Name des Kindes Nummer der elektronischen Bildungskarte Max. Betrag

Mit der Angabe erklären Sie sich einverstanden, dass die UpJ Guthaben für „soziale Teilhabe“ für die Freizeit abbucht.

**ANMELDESCHLUSS: 20.03.2023**

Hiermit melde ich uns verbindlich zum Schabbaton vom 21.-23.04.2023 an.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / aller Erziehungsberechtigten

Rücksendung des ausgefüllten Dokuments per Fax, E-Mail oder Post.