

# ANMELDEFORMULAR FÜR CPA GRUPPENMITGLIEDSCHAFT

CPA Gruppe / Stamm: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich \_\_\_\_\_ an den Gruppenstunden der oben genannten Gruppe teilnehmen!

Hiermit möchte ich \_\_\_\_\_ ordentliches Mitglied der oben genannten CPA Gruppe werden!

## 1. ANGABEN ZUR PFADFINDERIN/ZUM PFADFINDER

(Bei Platzmangel für genaue Angaben ggf. Rückseite verwenden.)

Nachname	Vorname(n)	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
Staatsangehörigkeit	Gemeinde/Jugendgruppe	
Name der Krankenversicherung	Krankenversicherungsnummer	
Sonstiges bei der Betreuung zu beachten		

Die teilnehmende Person darf unter Aufsicht baden.

Die teilnehmende Person ist:

Nichtschwimmer       Anfänger       Schwimmer       Rettungsschwimmer

Bitte Kopie von Chipkarte der Krankenkasse beifügen. Zutreffendes bitte ankreuzen:

Diabetes     Asthma     Allergien     Lebensmittelunverträglichkeiten:

Bitte Impfausweis (Kopie) beifügen oder folgendes ankreuzen:

Aktuell geimpft gegen:

Tetanus, wann?       Diphtherie, wann?       FSME, wann?

Besondere Bedürfnisse, die für einen guten Umgang wichtig sind, z.B. körperliche Einschränkungen, Hyperaktivität etc.:

Chronische Krankheiten:

Ansteckende Krankheiten:

Medikamente, wenn ja welche:

Name und Telefon des Haus- und/oder Facharztes:

## 2. BEI MINDERJÄHRIGEN: ANGABEN ZU SORGEBERECHTIGTEN

(Bei Platzmangel für genaue Angaben ggf. Rückseite verwenden.)

### A

Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort	
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	

### B

Nachname		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort	
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail	

Ständige Erreichbarkeit in Notfällen:

Die Sorgeberechtigten bevollmächtigen sich gegenseitig gegenüber der CPA verbindliche Auskünfte abzugeben.

## 3. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNGEN

Ich stimme folgenden Regelungen der CPA zu (Einwilligung):

- Das **Selbstverständnis** und die **Regeln der CPA** (siehe Anhang) sind mir bzw. meinen Sorgeberechtigten bekannt und bindend.
- Den **Anordnungen der Verantwortlichen** der Gruppenstunden und Freizeiten werde ich bzw. mein Kind Folge leisten.
- Eine **Haftung bei Nichtbefolgung** und bei selbständigen, nicht von den Verantwortlichen angesetzten Unternehmungen übernehme ich bzw. meine Sorgeberechtigten in voller Höhe. Für mir oder dem Kind gehörende, abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände hafte ebenfalls ich selbst bzw. meine Sorgeberechtigten. Ich bzw. das Kind kann auf eigene Kosten von der Teilnahme an Veranstaltungen ausgeschlossen werden, wenn das Verhalten die Veranstaltung gefährdet, undurchführbar macht, ich mich oder das Kind sich hierdurch selbst gefährde/t.
- Die **Aufsichtspflicht** für mein Kind übernehmen die Verantwortlichen erst ab Beginn einer Veranstaltung und nur bis zur Übergabe an die Sorgeberechtigten oder aus objektiver Sicht berechnigte Personen.
- Meinem Kind ist es gestattet nach Beendigung der regulären Gruppenaktivitäten in der Regel **allein nach Hause** zu gehen.
- Mein Kind darf in Privatfahrzeugen (ggf. mit Kindersitz o.ä.) zum **Transport** mitfahren.
- Mir ist bekannt, dass während der Pfadfinderstunden bzw. Pfadfinderfreizeiten meinem Kind festgelegte Zeiten für **selbständige Unternehmungen** eingeräumt werden, die es ohne Aufsicht in einem angewiesenen Rahmen gestalten darf (Stadtbummel, Freizeit im Objekt, etc.). Wenn nicht vor Veranstaltungsbeginn eine schriftliche Zusatzerklärung von den Sorgeberechtigten abgegeben wird, darf die teilnehmende Person auch an besonderen Unternehmungen laut Ausschreibung teilnehmen (u. a. Teilnahme mit dem Fahrrad am Straßenverkehr, Reiten, Ski fahren, Klettern, Boot fahren etc.).
- Den **Umgang mit Axt, Beil und Säge** darf mein Kind erlernen und diese Werkzeuge unter Aufsicht bedienen.
- Die Teilnahme an unmittelbar **unbeaufsichtigten Aktionen** (z. B. Geländespiel in Kleingruppen) nach einer Belehrung und unter Berücksichtigung pädagogischer Gesichtspunkte ist meinem Kind gestattet.
- Bei notwendiger **ärztlicher Behandlung während einer CPA-Maßnahme** wird der Arzt, der mein Kind behandelt, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber dem Gesamtverantwortlichen, oder der von ihm beauftragten Person, entbunden.

- Mein Kind darf in Absprache mit dem Sorgeberechtigten aus dem Krankenhaus in die **Obhut des Gesamtverantwortlichen**, oder der von ihm beauftragten Person, übergeben werden.
- Die obige **Daten werden für interne Zwecke** elektronisch gespeichert.
- Die im Zusammenhang mit der Maßnahme entstandenen **Bild-, Video und/oder Tonaufnahmen** auf denen ich/mein Kind zu sehen/hören bin/ist dürfen zu Dokumentations-, Informations- und Werbezwecken des Veranstalters verwendet werden.
- **Informationen** zu weiteren, zukünftigen Maßnahmen des Veranstalters können per Post oder E-Mail zugesandt werden.

Ort, Datum, Unterschriften (bei Minderjährigen von beiden Sorgeberechtigten)

#### **WIDERRUF**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann und die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Ein Widerruf kann postalisch oder per E-Mail an die Gesamtgruppenleitung übermittelt werden.

Ort, Datum, Unterschriften (bei Minderjährigen von beiden Sorgeberechtigten)

## 4. HINWEIS AUF MITGLIEDSBEITRAG

Für die Durchführung der Gruppenstunden ist ein Mitgliedsbeitrag in folgender Höhe fällig: \_\_\_\_\_

Die Beiträge des Mitglieds kann bei Fälligkeit entweder bequem per **SEPA-Lastschrift** bezahlt werden (siehe Anhang) oder auf das folgende **Konto** unter Angabe des Mitgliedes überwiesen werden:

## 5. ÄNDERUNG VON DATEN DES MITGLIEDS

Änderung von Namen, Anschrift sowie Änderung der Sorgeberechtigten sind der Gesamtgruppenleitung in schriftlicher Form mitzuteilen.

## 6. BEENDIGUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung des Mitgliedes oder der Sorgeberechtigten gegenüber der Gesamtgruppenleitung oder durch Ausschluss. Über den Ausschluss aus einer CPA Ortsgruppe entscheidet, auf Antrag der Gesamtgruppenleitung, die Gruppenversammlung.

Die Mitgliedschaft endet zum gewünschten Termin, sonst zum Ende des Kalenderjahres. Die Beitragspflicht endet mit Ablauf des Kalenderjahres nach Austrittstermin bzw. nach Zugang der Abmeldung. Der Austritt wird von der Gesamtgruppenleitung bestätigt.



Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder der Adventjugend  
Koblenzer Str. 3 · 10715 Berlin

CHANGE YOUR WORLD

## SEPA-LASTSCHRIFT

Ich ermächtige die CPA Ortsgruppe widerruflich, Beiträge des Mitglieds bei Fälligkeit von diesem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum, Unterschrift

## SELBSTVERSTÄNDNIS CPA

Christliche Pfadfinderinnen und Pfadfinder orientieren sich an Jesus Christus, der unserem Leben Sinn gibt und mit dem wir in jeder Lebenslage rechnen können.

Pfadfinder zu sein ist eine Haltung, die alle Bereiche unseres Lebens beeinflusst. Wir möchten die Natur bewahren und ein Bewusstsein für sie schaffen. Wir begegnen allen Menschen wertschätzend, unabhängig von Nationalität, Alter, Geschlecht, Hautfarbe oder Religion.

Die Adventjugend ist der Dachverband unseres Pfadfinderverbands in Deutschland. Als Teil der Adventjugend wollen wir Räume schaffen, in denen Kinder und Jugendliche Gott begegnen, Gemeinschaft erleben, Menschen dienen und in ihrer Persönlichkeit gefördert werden.

## CPA-REGELN

**1. Auf mich als PfadfinderIn ist immer Verlass.**

Wenn ich mein Wort gebe, dann handle ich auch danach.

**2. Als PfadfinderIn stehe ich zu meiner Gruppe.**

Ich gehe mit meiner Gruppe durch dick und dünn. Alle Schwierigkeiten werden wir als Gruppe gemeinsam meistern.

**3. Als PfadfinderIn helfe ich allen Menschen, die meine Hilfe brauchen.**

Jeden Tag möchte ich dazu beitragen, dass es meinen Mitmenschen gut geht. Für meine Hilfe erwarte ich keine Belohnung.

**4. Als PfadfinderIn teile ich und bin bereit, abzugeben und zu verzichten.**

Ich fühle mich beschenkt. Deshalb möchte ich auch an meinen Mitmenschen denken.

**5. Als PfadfinderIn behandle ich jeden Menschen mit Wertschätzung und Höflichkeit.**

Im Umgang mit meinen Mitmenschen bin ich freundlich, dankbar und positiv. Ich benutze keine Schimpfwörter und Beleidigungen und wende keine Gewalt in jeglicher Form an. Ich möchte in Konflikten respektvoll und lösungsorientiert handeln.

**6. Als PfadfinderIn schütze ich Natur, Tiere und Pflanzen.**

Ich achte darauf, die Tier- und Pflanzenwelt zu bewahren, und möchte möglichst wenig zur Zerstörung und Verletzung der Natur beitragen. Deshalb will ich bewusst schonen mit den Ressourcen dieser Erde umgehen.

**7. Als PfadfinderIn ehre ich Gott.**

Gott liebt mich und will das Beste für mich. Deshalb vertraue ich ihm und orientiere mich an der Bibel. Unabhängig von meiner persönlichen Glaubenseinstellung behandle ich Andersgläubige und ihren Glauben respektvoll.

**8. Als PfadfinderIn denke ich positiv und lasse mich nicht entmutigen.**

Alle Aufgaben, die ich zu verrichten habe, erfülle ich mit größter Sorgfalt, auch wenn es manchmal anstrengend und mühsam ist. Ich lasse mich gerne herausfordern.

**9. Als PfadfinderIn gehe ich verantwortungsvoll mit mir um.**

Ich achte auf meine Gesundheit und meide das, was mir schadet. Ich möchte mich unter anderem gesund ernähren, ausreichend bewegen und schlafen, auf Drogen, Alkohol und Tabak verzichten und verantwortungsvoll mit Medien umgehen.

**10. Als PfadfinderIn handle ich respektvoll.**

Ich gehe behutsam mit Menschen und mit eigenen und mir anvertrauten Dingen um.