



## >> Anmeldung für Mitarbeiter:innen

Mitarbeit bei KonfiCastle bedeutet, dass Du eigene Ideen einbringst, vollen Einsatz zeigst, jede Menge Spaß hast, aber auch Verantwortung für die Menschen übernimmst. Eine gute Vorbereitung ist uns deshalb wichtig. Wir freuen uns auf Dich!

**Schicke uns den ausgefüllten Anmeldebogen samt Notfallpass und Fotoerlaubnis so früh wie möglich, aber bis spätestens Mittwoch, 15.12.2021:**

leserliches Foto/ Scan an: [konficastle@cvjm-sachsen-anhalt.de](mailto:konficastle@cvjm-sachsen-anhalt.de) oder via Telegram an: [@CaroCastle](https://www.instagram.com/CaroCastle) oder per Post an: **CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt e.V., Geiststraße 29, 06108 Halle (Saale)**. In der Reihenfolge der Anmeldungen werden die Wünsche berücksichtigt.

### TERMINE - Bei welchem KonfiCastle **kannst** Du mitarbeiten?

Wir benötigen flexible Mitarbeitende und wünschen uns, dass Du **alle** Castles ankreuzt, wo Du uns unterstützen könntest.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> KC 1: 04.02.-07.02.2022 | <input type="checkbox"/> KC 5: 11.03.-14.03.2022 |
| <input type="checkbox"/> KC 2: 18.02.-21.02.2022 | <input type="checkbox"/> KC 6: 18.03.-21.03.2022 |
| <input type="checkbox"/> KC 3: 25.02.-28.02.2022 | <input type="checkbox"/> KC 7: 25.03.-28.03.2022 |
| <input type="checkbox"/> KC 4: 04.03.-07.03.2022 |  |

Dein Wunschtermin: \_\_\_\_\_

### Trainingstag für Teamer

Für Teamer, **die neu und zum ersten Mal** als Mitarbeitende bei KonfiCastle dabei sind, ist die Teilnahme am Trainingstag **unbedingt nötig!** Der Trainingstag findet am Samstag, 15.01.2022 von 9.30 Uhr bis 16 Uhr auf Schloss Mansfeld statt. An diesem Tag lernst Ihr das Programm kennen und werdet von erfahrenen Mitarbeitenden auf Eure Aufgabe bei KonfiCastle vorbereitet. Weitere Infos gibt es nach Anmeldeschluss.

### PERSÖNLICHE ANGABEN

(\* = Pflichtangabe)

Name, Vorname\*:

Geburtsdatum\*:

Adresse\*:

Handynummer\*:

E-Mail-Adresse\*:

Social Media:

Ich möchte den CVJM-Newsletter mit aktuellen Infos, u.a. zu KonfiCastle, per Mail bekommen:  ja  nein

Ich kann einen Workshop anbieten:

Ich besitze eine Juleica (Jugendleitercard):  ja  nein

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

Ich möchte bei folgendem Kirchenkreis/ folgender Kirchengemeinde mitarbeiten:

Ich bin in der christlichen Jugendarbeit aktiv:  vor Ort (z.B. in der Gemeinde)  überregional  nicht aktiv

Ich würde Merchandise von KonfiCastle kaufen:  ja, z.B.: \_\_\_\_\_  nein

Ich kann mir vorstellen, auf der Bühne Fragen zum Glauben/ Christsein zu beantworten:  ja  nein

Ich kann beim Auf- und/ oder Abbau helfen:

- Aufbau (02./03.-04.02.2022)  Abbau (28.03.2022)  nein, ich habe leider keine Zeit

### Ich möchte mich anmelden als:

**Techniker:in**  **Co-Techniker:in** (unerfahren, aber bereit zum Lernen)

**Bandmitglied**, ich gehöre zu folgender Band: \_\_\_\_\_ Instrument: \_\_\_\_\_

**Falls** es für ein Castle keine feste Band gibt und eine Band zusammengestellt werden muss, könnte ich mit folgendem Instrument mitspielen, bzw. könnte mitsingen: \_\_\_\_\_. Wir fragen Dich an, wenn es nötig wird.

**Hinweis:** Welche Aufgabe Du verbindlich übernimmst, teilen wir Dir nach dem Anmeldeschluss per Mail mit.

**NEU DABEI**—Falls Du **zum ersten Mal** bei KonfiCastle mitarbeiten möchtest, 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 als Mitarbeiter:in bei KonfiCastle gern neu lernen:**

**Empfehlung:** Bitte eine:n hauptamtliche:n Mitarbeiter:in (Pfarrer:in, Gemeindepädagoge:in o.Ä.), der/ die Dich gut kennt, um eine kurze Empfehlung:

Ich empfehle \_\_\_\_\_ für die ehrenamtliche Mitarbeit bei KonfiCastle:  ja  nein

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift:

### **KOSTEN**

Dein Engagement ist wertvoll. Als Mitarbeiter:in bei KonfiCastle musst Du deshalb nichts bezahlen. Wir freuen uns aber, wenn Du bei deinem Castle vor Ort eine Spende mitbringen kannst.

Der Richtwert liegt bei **30 Euro** pro Teamer für Unterkunft und Verpflegung. Oftmals gibt es auch die Möglichkeit, dass Deine Gemeinde den Beitrag übernimmt- frage einfach mal nach.

**Wir freuen uns auf ein geniales KonfiCastle 2022 mit Dir!**

**Dein KonfiCastle-Leitungsteam**

#konficastle22 #kc22 #kcvjmansfeld

P.S.: Eine Unterrichtsbefreiung zur Vorlage in der Schule findest Du nach Anmeldeschluss auf unserer Website [www.konficastle.de/mansfeld](http://www.konficastle.de/mansfeld)

### **Noch Fragen?**

Bei allen Fragen rund um Deine Teamer-Anmeldung, wende Dich gern an:

**Carolin Levin**

Tel.: 01516 7111589

E-Mail: [levin@cvjm-sachsen-anhalt.de](mailto:levin@cvjm-sachsen-anhalt.de)

### **Folge uns gern:**

Instagram: [@cvjmsachsenanhalt](https://www.instagram.com/cvjmsachsenanhalt)  
[@konficastle](https://www.instagram.com/konficastle)  
[@castlefm\\_de](https://www.instagram.com/castlefm_de)

**>> Notfallpass (ab 18 Jahren freiwillig)**

Bitte fülle den Notfallpass sorgfältig aus und lasse ihn von Deinen Eltern/ Erziehungsberechtigten unterschreiben, damit wir in Notfallsituationen alle wichtigen Informationen über Dich zur Hand haben. Deine Daten, wie Krankenversicher-tennummer etc., werden ausschließlich in medizinischen Notfällen zur Übermittlung an das Krankenhaus weitergegeben und von uns nicht anderweitig gespeichert oder verarbeitet.

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
<b>Verpflegung</b>	
<input type="checkbox"/> keine Einschränkungen <input type="checkbox"/> Vegetarier <input type="checkbox"/> Unverträglichkeiten: _____	
<b>Angaben für ärztliche Hilfe</b>	
Krankenkasse:	Krankenversicher-tennummer:
Versichert über (Name der/ des Erziehungsberechtigten):	
Impfungen: <input type="checkbox"/> Tetanus                      Datum: _____ <input type="checkbox"/> FME/ Zeckenbiss                  Datum: _____ <input type="checkbox"/> COVID-19                              Datum: _____	<b>Bitte Krankenversiche- tenkarte und Kopie Impfausweis zum Castle mitbringen!</b>
regelmäßig einzunehmende Medikamente, Einnahme/ Verabreichung:	
sonstige Besonderheiten (z.B. Behinderungen, Allergien, Herzfehler, Empfindlichkeiten u.Ä.):	
Wir sind damit einverstanden, dass ein:e Mitarbeiter:in eine Zecke bei unserem Sohn/ unserer Tochter entfernen darf. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist nein angekreuzt, gehen die Mitarbeitenden mit ihrem Sohn/ ihrer Tochter zu einem Arzt/ einer Ärztin.	
Wir versichern, dass unser Sohn/ unsere Tochter an keiner ansteckenden Krankheit leidet: <input type="checkbox"/> ja	
<b>Angaben zum Programm</b>	
Die Teilnahme an allen Teilen des KonfiCastle-Programms, wie bspw. dem Geländespiel, ist gestattet. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, folgende Ausnahmen:	
Wir sind damit einverstanden, dass unser Sohn/ unsere Tochter in mit dem Leitungsteam abgesprochenen Zeiträumen gelegentlich einige Stunden zur freien Verfügung hat, in der er/ sie ohne Aufsicht ist, bzw. das Schlossgelände verlassen darf. In diesen Fällen sind die Teamer in Kleingruppen von mind. drei Personen unterwegs. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wir nehmen zur Kenntnis, dass die KonfiCastle-Leitung nicht haftet für abhanden gekommene oder beschädigte Gegenstände. Unser Sohn/ unsere Tochter ist von uns angewiesen, den Anordnungen der KonfiCastle-Leitung unbedingt Folge zu leisten. Wir haben zur Kenntnis genommen, dass unser Sohn/ unsere Tochter bei mehrfacher Missachtung der Anordnungen der KonfiCastle-Leitung nach vorheriger Information auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann. Unsere Tochter/ unser Sohn darf, wenn nötig, bei einem/ einer Mitarbeitenden im Auto mitfahren.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte
	Unterschrift Teamer

# Einwilligungserklärung zur Anfertigung von Fotografien, Videos und Tonaufnahmen



CVJM Sachsen-Anhalt | Büro: Geiststr. 29; 06108 Halle (Saale)

**Öffentlichkeitsarbeit**  
Carolin Levin

Mobil: 0151 67111589

E-Mail: levin@cvjm-sachsen-anhalt.de

Liebe Teilnehmer\*innen, liebe Teamer, liebe Erziehungsberechtigte,

für die Begleitung unserer Veranstaltungen, Freizeiten und Seminare mittels Fotos, Videos und z.T. Tonaufnahmen, sowie die Veröffentlichung dieser auf unseren Webseiten ([www.cvjm-sachsen-anhalt.de](http://www.cvjm-sachsen-anhalt.de), [www.konficastle.de/mansfeld](http://www.konficastle.de/mansfeld)), den sozialen Netzwerken Facebook (CVJM Sachsen-Anhalt, Konficastle) und Instagram (@cvjmsachsenanhalt, @konficastle, @castlefm\_de), und für verschiedene Aktionen der Öffentlichkeitsarbeit (Druckmaterial, Präsentation etc.) benötigen wir Ihre/ eure Einwilligung.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer/ eurer Unterschrift stimmen Sie/ stimmt ihr der Verwendung des Materials zu oben genannten Zwecken grundsätzlich zu. Sollten Sie/ solltet ihr darüber hinaus der Verwendung des Materials in sozialen Netzwerken widersprechen, kreuzen Sie/ kreuzt bitte folgende Option an:

Ich **widerspreche** der Verwendung des Materials in den oben genannten sozialen Netzwerken.

Die Foto-, Video- und Tonaufnahmen werden ausschließlich zu den aufgeführten und zu keinen anderen Zwecken verwendet. Die Rechtseinräumung an den Aufnahmen erfolgt ohne Vergütung. Die Einwilligung erfasst das Recht der 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 formlos beim CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt widersprochen werden. **Achtung:** Wird der Verwendung des Materials in sozialen Netzwerken widersprochen, erhalten Teilnehmende/ Teamer bei unseren Veranstaltungen ein entsprechend farbiges Schlüsselband. Die Teilnehmenden/ Teamer verpflichten sich, dieses Band an jedem Veranstaltungstag deutlich sichtbar zu tragen, um uns, dem CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt e.V., die Selektion der Foto-, Video- und Tonaufnahmen entsprechend Ihrer/ eurer Angaben zu ermöglichen.

Bei Teilnehmenden/ Teamern, die das 18. Lebensjahr bereits vollendet haben, genügt die eigene Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmende/ Teamer

Unterschrift Erziehungsberechtigte

#### Anschrift

CVJM Landesverband Sachsen-Anhalt e. V.  
Vereinsitz: St.-Michael-Str. 46  
39112 Magdeburg  
Tel. +49 (0) 391 280334-0  
[www.cvjm-sachsen-anhalt.de](http://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 Mittel-  
deutschland (bejm)  
Diakonie Mitteldeutschland

#### Vorsitzender:

Friedhelm Fitz  
Generalsekretär: N.N.  
Geschäftsführer: Axel Bode  
Amtsgericht Stendal VR 10947  
Steuer-Nr.: 102/142/02536