

Anmeldung Raftingtour 30.07.24

Die von qualifizierten und erfahrenen Bootsführer*innen geleitete Tour führt auf unserer Kinder- und Jugendstrecke meist durch gemäßigtes Fließwasser mit einigen wenigen kurzen Schwallstrecken. Für die Aktion steht allen Teilnehmenden eine komplette Sicherheitsausrüstung (Helm, Neoprenanzug, Schwimmweste) zur Verfügung. Bei den Ein-, Pausen- und Ausstiegstellen können die Teilnehmenden unter Aufsicht im Fluss schwimmen und von einer ca. 2,5m hohen Brücke springen. Trotz aller Sicherheitsvorkehrungen kann ein unbeabsichtigtes Hinausfallen vom Boot nie ganz ausgeschlossen werden. Entsprechende Rettungsmaßnahmen werden trainiert und können sofort eingeleitet werden. Das Wohlbefinden jedes einzelnen Teilnehmenden steht stets im Vordergrund.

Wenn witterungsbedingt eine Durchführung nicht möglich sein sollte, wird die Tour ggf. auch kurzfristig abgesagt (Absage durch uns bis spätestens am Vorabend).

Treffpunkt: München Hbf, Gleis 27-36 (Starnberger Flügelbahnhof), 8:45 Uhr (Abfahrtszeit RB56 9:03 Uhr)

Rückkehr: München Hbf, Gleis 27-36 (Starnberger Flügelbahnhof), gegen 17:00 Uhr

Kosten: 15 €

Folgende Dinge bitte mitbringen:

- **ggf. Notfallmedikamente (z.B. Asthmaspray)**
- Badekleidung bereits angezogen, kl. Handtuch
- Kl. Rucksack, warme Kleidung für nach der Tour
- Verpflegung/Trinken für vor und nach der Tour
- Sonnencreme

Hiermit melde ich mein/e Kind/er (Nachname, Vorname), verbindlich für die **Tour am 30. Juli 2024** an.

Vorname: Name:

Straße, Nr. : PLZ, Ort:...../.....

Geboren am: Körpergröße (in cm):.....

Nach Ende des Angebots: darf/dürfen mein/e Kind/er vom HBF alleine nach Hause gehen.
 wird/werden mein/e Kind/er am HBF abgeholt.

Im Notfall soll folgende Person..... unter der Telefonnummer..... informiert werden.

Bei Herz-Kreislaufkrankungen, Atemwegserkrankungen (z.B. Asthma), Erkrankungen des Bewegungsapparates (z.B. Bänderriss, Knochenbruch), Allergien (z.B. Bienenstich), psychische Erkrankungen (z.B. Phobien) ist eine **Absprache im Vorfeld mit den Betreuer*innen und ggf. mit einem Arzt/Ärztin** unbedingt nötig.

Ich (bei unter 18-Jährigen: mein/e Kind/er) hat/haben folgende gesundheitliche Einschränkungen:

Ich (bei unter 18-Jährigen: meinen Sohn/ meine Tochter) bin/ ist auf die Einnahme von Medikamenten angewiesen. Diese werden mitgenommen/gegeben. Der/die zuständige Betreuer*in wird über Details informiert.

Medikament..... Dosierung.....

Ich (bei unter 18-Jährigen: mein/e Kind/er) verfüge/verfügen über
 gute durchschnittliche schlechte **Schwimmkenntnisse**

Ich habe die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen und stimme diesen vorbehaltlos zu.

München, den.....

Unterschrift (bei unter 18-Jährigen, die eines Erziehungsberechtigten)

Die Aktion erfolgt in Kooperation mit **TCHAKA**, dem Erlebnispädagogischen Zentrum des KJR

München- Stadt. www.tchaka.de **Wir holen euch raus!**

