

## Alle Infos auf einen Blick

Was Wann Wo?	Kletterfahrt vom 26.06.26 – 28.06.26 bei Stadt Wehlen in Sachsen
Für wen?	Alle Pfadfinder*innen ab 15 Jahren, Ausnahmen für Jüngere sind möglich, wenn betreut
Preis (Fahrt):	ca. 70€ (Preis-Kalkulation mit Deutschlandticket er- folgt noch)
Anfahrt?	Genauere Zeit steht noch nicht fest. Angesetzt ist Fr ca. 17 Uhr Abfahrt Berlin.
Fragen?	<a href="mailto:buero@vcp-bbb.de">buero@vcp-bbb.de</a>
Mit wem?	Jan, Marlen und allen die Lust aufs Klettern haben
Zu viel?	Sollte der Teilnehmer*innenbeitrag zu hoch sein, kann ein Antrag auf Ermäßigung gestellt werden.
Bankverbindung:	VCP Berlin-Brandenburg e.V. IBAN: DE71 8306 5408 0004 2025 54 BIC: GENODEF1SLR Skatbank Verwendungszweck: „Name“ + Kletterfahrt <b>Der Betrag muss nach Anmeldebestätigung überwie- sen werden! Ihr erhaltet eine E-Mail...</b>
Bis wann?	Anmeldeschluss ist der 18.6.26 (es können maximal 10 Leute mitkommen!)
Anmeldung an?	Anmeldungen bitte an diese Adresse schicken: Landesbüro VCP Berlin-Brandenburg 030 / 31 91 113 <a href="mailto:buero@vcp-bbb.de">buero@vcp-bbb.de</a> (Scan)

# VCP Kletterfahrt nach Wehlen (Sachsen)

Die jährliche Kletterfahrt ist in Planung  
und Ende Juni wird diese stattfinden...



26.06.26 – 28.06.26

**JUNI IST KLETTERTIME**

## Verbindliche Anmeldung Kletterfahrt



Name:	Adresszusatz (c/o):
Vorname:	Geb.-Datum+Alter:
Straße:	
PLZ, Ort:	
Gruppenname/-leitung:	
Telefon:	Handy:
E-Mail:	
(Bitte Krankenversicherungskarte mitnehmen!)	
Krankenkasse:	Krankenvers. Nr.:
Im Notfall bitte melden bei (Name, Telefon etc.):	
Krankheiten, Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, Vegetarier etc.:	

### Allgemeine Teilnahmebedingungen:

Die Ausschreibung habe ich gelesen. Die Leitung übernimmt keine Haftung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer\*innen entstehen.

Bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten einzelner Teilnehmer\*innen kann die Person auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.

Ich erlaube der Leitung, freiverkäufliche Medikamente, sofern notwendig, zu verabreichen. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter mit Andersgeschlechtlichen in einem Zimmer bzw. Zelt schläft. Fotos und Videos, die während der Veranstaltung gemacht werden, können anschließend für die Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden.

Mein Sohn/meine Tochter darf: **(bitte ankreuzen)**

- im Notfall vom Arzt behandelt werden
- in Kleingruppen ohne Aufsicht unterwegs sein
- darf, im Zuge der Ausbildung, von Auszubildenden, nach vorheriger Überprüfung, gesichert werden

Bei Nichtteilnahme trotz Anmeldung besteht kein Anspruch auf Erstattung des Teilnehmer\*innenbeitrages.

Die Teilnahme ist nur bei Abgabe dieses Formulars und vorheriger, fristgemäßer Zahlung möglich.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

## Kletterfahrt



Liebe\*r Kletterfreund\*in,

es ist schon wieder so weit, der Kletterfelsen ruft. Am letzten Juni Wochenende geht es in die sächsische Schweiz. Übernachten wollen wir in der Boofe in der Nähe der Kletterfelsen. Verpflegung für den Freitag und Samstagmorgen muss sich jede\*r selbst mitbringen oder untereinander organisieren. Klettern wollen wir viel am Sandsteinfels im Gebiet der Steine. Die Anreise soll mit Regio-Zügen gemacht werden. Deshalb sagt auf jeden Fall Bescheid, wenn ihr ein Deutschlandticket habt.

Mitbringen/besorgen:

- Schlafsack, Isomatte, Unterlegplane
- Sport-/Kleidung
- Badesachen für das Freibad in Wehlen
- Wanderschuhe
- Kletterschuhe /-ausrüstung (sonst vom Land, außer Schuhe)
- Essen und Trinken für die ersten 20 Stunden
- Kulturtasche, Handtuch, etc.
- Regenjacke für den Notfall
- Sonnenschutz/Mückenschutz
- viele Flaschen für Wasser
- eventuell Trangia/Kocher für warme Mahlzeiten

Weitere Infos und Absprachen zur Anreise folgen.

Gut Pfad

Deutschlandticket: ja  nein

Kletterausrüstung (was habe ich alles an Kletterausrüstung, was habe ich nicht):

---

---

Name (des Teilnehmers): .....

Veranstaltung: .....

Wir verarbeiten viele Daten, weil wir dazu verpflichtet sind (Aufsichtspflicht; Veranstalter-Pflichten, aus denen sich Schadensersatzforderungen ergeben könnten) oder weil wir berechnigte Interessen von Ihnen/Ihres Kindes und des Verbands berücksichtigen, um unsere Aktivitäten so anzubieten, dass möglichst alle daran teilnehmen können (öffentliche Förderungen zur Senkung der Teilnahmekosten, Abschluss von Versicherungen). Mit der Unterschrift, die Sie unter diese Information abgeben, bestätigen Sie, dass Sie alle Informationen, die damit zusammenhängen und die in Punkt III festgehalten sind, zur Kenntnis genommen haben.

Für Daten, die wir nicht aus rechtlichen Gründen oder zur Erbringung von Leistungen aufgrund vertraglicher Verpflichtung verarbeiten, benötigen wir Ihre Einwilligung.

#### I WEITERNUTZUNG DER DATEN

Unsere Gruppe/ unser Verband wird ehrenamtlich organisiert. Um unsere Aktivitäten zu bewerben, benötigen wir viel personellen Einsatz. Uns hilft es daher, wenn wir Sie weiterhin über unsere Aktivitäten informieren dürfen. Und Sie haben den Vorteil, dass Sie keines unserer Angebote versäumen. Wenn Sie möchten, willigen sie daher mit Ankreuzen ein.

- Hiermit willige ich ein, dass die von mir angegeben Daten/ die Daten meines Kindes für Informationen über weitere Aktionen des VCP Berlin-Brandenburg genutzt werden dürfen. Und wenn Sie keine Lust mehr haben, dass wir Ihre Daten für weitere Aktivitäten/Informationen verwenden, können Sie jederzeit widersprechen bei [buero@vcp-bbb.de](mailto:buero@vcp-bbb.de). Ihre Daten werden daraufhin schnellstmöglich aus unserem System entfernt.

#### II ÖFFENTLICHKEITSARBEIT

Wir finden, dass es wichtig ist, unser Engagement und unsere attraktiven Lern- und Beteiligungsfelder bekannter zu machen. Daher machen wir auch Fotos, Videos und Tonaufnahmen und publizieren diese. Bei der Erstellung von Fotos/Videos/Tonaufnahmen achten wir sorgfältig darauf, die Würde jeder-je-des Abgebildeten nicht zu verletzen. Wenn Sie möchten, willigen sie daher mit Ankreuzen ein:

- Ich bin damit einverstanden, dass der VCP Berlin-Brandenburg im Rahmen seiner Aktivität Bilder und/oder Videos und/oder Tonaufnahmen von mir/meinem Kind erstellt und abspeichert. Fotos/Videos/Tonaufnahmen veröffentlichen wir insbesondere auf unseren Websites, in unseren Publikationen sowie auf unseren Social-Media-Kanälen: *Trampelpfad (interne Verbandszeitschrift), www.vcp-bbb.de (Website), @vcpbbb (Instagram)*

Ich bin mir bewusst, dass meine Fotos/Videos/Tonaufnahmen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass Personen meine Fotos/Videos/Tonaufnahmen für andere Zwecke verwenden oder an andere Personen weitergeben werden.

Wenn Sie nicht mehr wollen, dass wir ihre Fotos/Videos/Tonaufnahmen nutzen, dann können Sie jederzeit widersprechen bei [buero@vcp-bbb.de](mailto:buero@vcp-bbb.de). Ihre Daten werden daraufhin schnellstmöglich aus unserem System entfernt.

#### III INFORMATIONEN ÜBER DIE DATENVERARBEITUNG

Für die ordnungsgemäße und wie gesetzlich geforderte Verarbeitung sowie das Speichern der Daten sind die jeweiligen Veranstaltungsleitungen und die Hauptamtlichen Mitarbeiter des Landesbüros verantwortlich. Weil wir rechtliche Verpflichtungen haben, wie zum Beispiel gesetzliche und vertragliche Aufsichtspflicht bzw. bestimmte Pflichten als Veranstalter, verarbeiten wir Ihre Daten/die Daten Ihres Kindes. Das dürfen wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit c DSGVO.

Manche Daten geben wir an Dritte weiter, weil wir öffentliche Förderungen bekommen, die den (Ihren) Teilnehmerinnen-Beitrag (Ihres Kindes) senken (an Ministerien, Fördermittelgeber-innen u. Ä.) oder weil wir Versicherungen abgeschlossen haben, die Ihrem Schutz/dem Schutz Ihres Kindes dienen. Das dürfen wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit f

Wir geben die Daten an Fördergeber-innen und Versicherungen und/oder Dachverbände weiter, falls wir oder unser Dachverbandentsprechende zweckmäßige Versicherungsverträge abgeschlossen haben/hat. Bei [datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de) erhalte ich Informationen darüber, an welche Personengruppen/Institutionen welche Daten weitergeben wurden.

Wir speichern Ihre Daten/die Daten Ihres Kindes nur so lange, bis keine rechtliche Verpflichtung der Daten-Aufbewahrung mehr besteht. Die Daten werden dabei verantwortungsbewusst gesichert mit dem Ziel, dass möglichst wenige Personen Zugriff auf die Daten haben, die zudem um die Gesetzgebung, Rechte und Pflichten im Datenschutz Bescheid wissen. Wir dürfen und wollen Ihnen nichts vorenthalten. Bei [datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de) können Sie jederzeit Auskunft einholen, welche Ihrer Daten und/oder Ihres Kindes bei uns gespeichert sind.

Auch können Sie jederzeit die Berichtigung und Löschung Ihrer Daten bei „[datenschutz@vcp-bbb.de](mailto:datenschutz@vcp-bbb.de)“ beantragen, soweit wir rechtlich nicht dazu verpflichtet sind, die Daten aufzubewahren. Fehler können immer passieren. Auch uns. An die Landesbeauftragte für Datenschutz in Berlin oder Brandenburg können Sie sich jederzeit wenden, sollten Sie Ihre Rechte oder die Ihres Kindes im notwendigen Datenschutz durch uns verletzt sehen:

- Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit: Friedrichstr. 219 ,10969 Berlin Kontakt: Telefon: 030 13889-0 E-Mail: [mailbox@datenschutz-berlin.de](mailto:mailbox@datenschutz-berlin.de)
- Brandenburger Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit: Stahnsdorfer Damm 77, 14532 Kleinmachnow Kontakt: Telefon: 033203/356-0 E-Mail: [Poststelle@LDA.Brandenburg.de](mailto:Poststelle@LDA.Brandenburg.de)

.....  
**Unterschrift (der-des Erziehungsberechtigten), Datum**

.....  
**Unterschrift (der-des Jugendlichen über 16 Jahren), Datum**