

**Informationsblatt - Trans\* - Ja und?! – Sommercamp 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wo?** | Das Sommercamp 2020 findet in Neu Darchau in der Nähe von Lüneburg statt. Die genaue Adresse erhaltet ihr nach der Anmeldung! |
| **Wann?** | 27.07.2020 – 01.08.2020 |

**Allgemeine Informationen**

Das Sommercamp findet im Rahmen des Projekts TRANS\* - JA UND?! statt und richtet sich an trans\* Jugendliche und junge Erwachsene zwischen 14-26 Jahren. Während des Camps wird es verschiedene Workshop- und Freizeitangebote, sowie (wenn wir Lust haben) eine kleine Abschlussshow am letzten Abend geben.

Der **Teilnahmebeitrag von 30€ pro Person** umfasst Unterkunft und Verpflegung. Wir verbringen die Zeit des Sommercamps in einem Gruppenhaus, dass wir als Gruppe (25 Teilnehmer\_innen und 5 Betreuer\_innen) alleine bewohnen. Beim Kochen, Abräumen, Abwaschen, und Putzen helfen alle mit! **Vegetarische** oder **vegane** Ernährung, sowie **Allergien** und **Unverträglichkeiten** sollten im Voraus bei der Anmeldung angegeben werden, damit wir entsprechend planen können. Die Teilnehmer\_innen übernachten im Mehrbettzimmer, im großen Schlafraum oder in Zelten zusammen mit anderen Teilnehmer\_innen. Die Badezimmer werden mit anderen Teilnehmer\_innen geteilt, wobei wir die Nutzung der Duschen etc. vor Ort so organisieren können, dass sich alle wohl fühlen.

Ansprechperson zum Projekt ist JJ Maurer. Bei Fragen zum Camp, zur Anmeldung etc. schreib gern eine Mail an **jj@bv-trans.de!**

**Anmeldung**

**1. Auf www.transjaund.de findest du das Anmeldeformular.**

**Bitte ausdrucken, ausfüllen und per Post an diese Adresse schicken:**

*Bundesverband Trans\**

*(z.H. JJ Maurer)*

*Schiffbauerdamm 8*

*10117 Berlin*

Beachte, dass das Anmeldeformular aus **4 Seiten** besteht! Bei Teilnehmer\_innen unter 18 Jahren ist zusätzlich das Formular „Einverständnis der Erziehungsberechtigten“ und „Einverständnis der\_des Erziehungsberechtigten zur Veröffentlichung“ erforderlich! Generell darfst du dich mit deinem selbstgewählten Vornamen anmelden, auch wenn du offiziell (noch) anders heißt.

**2. Sobald dein Anmeldeformular bei uns angekommen ist, erhältst du eine Eingangsbestätigung per E-Mail mit der Bitte, innerhalb von 2 Wochen den Teilnahmebeitrag zu überweisen. Vollständig ist deine Anmeldung, wenn alle Anmeldeformulare vorliegen und der Teilnahmebeitrag von 30€ auf folgendes Konto überwiesen wurde:**

 Kontoinhaber\_in: Bundesverband Trans

 IBAN: DE27 4306 0967 1186 9289 01

BIC: GENODEM1GLS

 Betrag: 30€

 Verwendungszweck: Sommercamp 2020, Vorname Nachname

 (Bitte gib den gleichen Namen an wie auf dem Anmeldeformular!)

**3. Nach Geldeingang bekommst du deine Anmeldebestätigung per E-Mail!**

Die Plätze sind begrenzt! Sollte es mehr Anmeldungen als Plätze geben, wird eine Warteliste geführt. Solltest du doch nicht am Camp teilnehmen können, sag uns bitte unbedingt und möglichst schnell bescheid, damit wir den Platz anderweitig vergeben können!

**Anreise**

Die An- und Abreise zur Unterkunft erfolgt selbstständig durch die Teilnehmenden. Fahrtkosten-Zuschüsse von max. 75€ pro Person können nach der Veranstaltung erstattet werden.

***(Infos zur Fahrkostenerstattung unter www.transjaund.de > Workshops > FAQ's).***

Die **Anreisezeit** ist am **27. Juli** zwischen **17 und 18 Uhr.** Die erste gemeinsame Mahlzeit ist das Abendessen gegen 18 Uhr. Solltest du es nicht bis 18 Uhr schaffen, sag uns bitte bescheid!

Gerne vernetzen wir dich mit anderen Teilnehmer\_innen, damit ihr ggf. Fahrgemeinschaften bilden könnt! Im Anmeldeformular kannst du angeben, ob du das möchtest.

Die Abreise ist am 01. August nach dem Frühstück, also zwischen 9 und 10 Uhr.

Wir müssen das Haus um 10 Uhr verlassen.

**Hausordnung und Jugendschutz**

Der Hausordnung des Gruppenhauses entsprechend gilt:

|  |
| --- |
| * Das Rauchen im Haus ist nicht gestattet.
* Alle Betten sind mit dreiteiliger Bettwäsche zu beziehen (Kissenbezug, Deckenbezug, Bettlaken).
* Das Mitbringen von Haustieren ist nicht gestattet.
* Im Haus sind Socken oder Hausschuhe zu benutzen.
* Verursachte Schäden sowie etwaige Mängel sind den Betreuer\_innen unverzüglich mitzuteilen.
* Am Abreisetag ist das Haus besenrein zu übergeben.
* Der Müll muss ordnungsgemäß sortiert sein.
 |

Außerdem gilt während der gesamten Fahrt (u.a. im Hinblick auf den Konsum von Alkohol und Tabak) das Jugendschutzgesetz!

Bei groben Regelverstößen kann das Betreuer\_innenteam von TRANS\* - JA UND?! einzelne Teilnehmer\_innen frühzeitig auf eigene Kosten nach Hause schicken bzw. abholen lassen.

**Das solltest du mitbringen**

|  |
| --- |
| * Dreiteilige Bettwäsche (Kopfkissenbezug, Deckenbezug, Spannbettlaken)
* Hausschuhe
* Alltagskleidung
* Feste Schuhe
* Kleidung, die auch mal nass und dreckig werden darf
* Ggf. Kleidung für Sport/Spiele mit Bewegung
* Regenkleidung
* Etwas Taschengeld für Erfrischungsgetränke, Knabbereien etc. vor Ort
* Badeklamotten
* Handtuch für draußen
* Taschenlampe
* Schlafanzug, Handtuch zum Duschen und Kulturbeutel
* Badeschlappen, Flipflops
* Sonnencreme und evtl. Insektenschutzmittel!
* Schickes Outfit für eventuelle Abschlussshow
* Schreibmaterialien
* Ggf. Medikamente
* Gesundheitskarte (Krankenversicherung)
* Gute Laune! ☺
 |

**Erreichbarkeit der Reiseleitung im Notfall:**

Die Reiseleitung ist im Notfall unter dieser Nummer zu erreichen: **0176 45 76 10 94**

**Wir freuen uns auf dich und deine Anmeldung!**

****



**Anmeldung zum TJU-Sommercamp vom 27.07. - 01.08.2020**

|  |  |
| --- | --- |
| *Bitte* ***ausdrucken****,* ***ausfüllen****,* ***unterschreiben****und dann an folgende Adresse* ***schicken****:***Bundesverband Trans\*JJ MaurerSchiffbauerdamm 810117 Berlin***Alternativ, online ausfüllen, audrucken unterschreiben und* ***eingescannt*** *per E-Mail an:***jj@bv-trans.de** | **Wie geht es dann weiter:**1. Nach Eingang deiner Anmeldung bekommst du eine Bestätigung per E-Mail
2. Du überweist anschließend den Teilnahmebeitrag
3. Sobald dieser bei uns eingegangen ist, ist deine Anmeldung komplett und du erhältst deine Anmeldebestätigung!

Die Plätze sind begrenzt. Bei mehr Anmeldungen als Plätzen wird eine Warteliste geführt! |

|  |
| --- |
| **Persönliche Daten** |
| *Vorname (mit dem du angesprochen werden möchtest)* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Nachname* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Straße,**Hausnummer* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *PLZ, Wohnort* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Geburtsdatum* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Telefon* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *E-Mail* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **In dringenden Fällen soll die Reiseleitung folgende Vertrauensperson(en) kontaktieren:** |
| *Name* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Telefon* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Name* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | *Telefon* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Auf folgende Besonderheiten (Allergien, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Hinweise zur Ernährung, bestimmte Erkrankungen/Beeinträchtigungen) möchte ich hinweisen:** |
|  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Ich interessiere mich für die Teilnahme an folgendem Workshop:***(Diese Angabe hilft uns bei der Programmplanung. Wer an welchem Workshop teilnimmt,* *kann aber immer noch vor Ort abgesprochen werden)* |
| Spoken Word | [ ]  | Comic | [ ]  | Keine Präferenz | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Meine Präferenzen zur Unterbringung:** |
| Mehrbettzimmer | [ ]  | Großer Schlafraum | [ ]  | Zelten | [ ]  |

Ich habe das Informationsblatt, sowie alle Seiten des Anmeldeformulars sorgfältig gelesen und melde mich hiermit verbindlich für das TJU-Sommercamp vom 27.07. - 01.08.20 an. Das Formular mit dem Einverständnis meines\_r Erziehungsberechtigten (nur für Teilnehmer\_innen unter 18 Jahren) habe ich der Anmeldung ggf. beigefügt. Ich habe verstanden, dass meine Anmeldung erst nach Überweisung des Teilnahmebeitrags vollständig abgeschlossen ist.

Mir ist außerdem bekannt, dass ich im Falle einer ansteckenden Erkrankung entsprechend des Infektionsschutzgesetzes nicht an der Freizeitfahrt teilnehmen darf. Sollte ich vor der Veranstaltung kurzfristig erkranken oder anderweitig verhindert sein, teile ich dies den Veranstalter\_innen so früh wie möglich mit.

*Datenschutzhinweis*: Alle angegeben personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der Projektabrechnung gespeichert und nicht an Dritte weitergeben. Nach Beendigung des gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungszeitraums abrechnungsrelevanter Daten werden die Daten der Projektteilnehmenden unwiederbringlich gelöscht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigte

**Einverständniserklärung für die Nutzung von
Foto- und Videoaufnahmen**

(*Hinweis: Bei Teilnehmenden* ***unter 18 Jahren*** *ist zusätzlich das Einverständnis*

*der\_des Erziehungsberechtigten im entsprechenden Formular erforderlich!)*

Hinweis: Über dein Einverständnis zur Veröffentlichung kannst du auch noch nach

dem Workshop entscheiden!

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Nachname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| Ich (Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , geboren am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bin einverstanden,  dass während der Veranstaltung gemachte Foto- und Videoaufnahmen, auf denen ich abgebildet bin, für die Öffentlichkeitsarbeit von TRANS\* - JA UND?! / Bundesverband Trans\* verwendet werden können. |
| **Fotoaufnahmen** | **Videoaufnahmen** |
| [ ]  Ja[ ]  Nein | [ ]  Ja[ ]  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bin einverstanden, dass Arbeiten von anderenTeilnehmenden, auf denen ich abgebildet bin (z.B. Fotos, Videos etc.) für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden können. | [ ]  Ja[ ]  Nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigte

**Weitergabe von Kontaktdaten an andere**

**Teilnehmer\_innen zur Anreisekoordination**

|  |  |
| --- | --- |
| Ich bin damit einverstanden, dass mein Vorname, meine Mailadresse und mein Wohnort auf Anfrage vorab an andere Teilnehmer\_innen weitergegeben wird, damit sie mich ggf. kontaktieren können (z.B. zwecks Anreisekoordination): | [ ]  Ja[ ]  Nein |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich reise mit dem Auto an und würde andere Teilnehmende auf Anfrage mitnehmen. Ich habe (voraussichtlich) \_\_\_ Plätze im Auto frei. |
|[ ]  Ich würde mich gern einer Fahrgemeinschaft anschließen. Falls dies nicht gelingt, organisiere ich meine Anreise selbst. |
|[ ]  benötige ich einen Fahrtkostenzuschuss (max. 75€ pro Teilnehmer\_in) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift ggf. Erziehungsberechtigte

**Einverständniserklärung der\_des Erziehungsberechtigten**

TRANS\* - JA UND?! ist ein Projekt für Empowerment und gegen Diskriminierung

von jungen Trans\*. Seit 2015 finden im Rahmen des Projekts Medienworkshops

für trans\* Jugendliche und junge Erwachsene zwischen 14-26 Jahren, sowie das

jährliche Vernetzungstreffen Trans\*Jugendarbeit statt. TRANS\* - JA UND?! ist ein

Projekt des Bundesverbandes Trans\* und wird vom Bundesministerium für

Familie, Senioren, Frauen und Jugend im Rahmen des Bundesprogramms

Demokratie leben! gefördert.

Ich bin damit einverstanden, dass (Name)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

geboren am (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wohnhaft in (Wohnort) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am Sommercamp vom 27.07.2020, 17 Uhr bis 01.08.2020, 10 Uhr in Neu Darchau teilnimmt.

Während des Reisezeitraums bin ich/ sind wir zu erreichen unter:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Auf folgende Besonderheiten (Allergien, regelmäßiger Medikamentenbedarf, Hinweise zur Ernährung, bestimmte Erkrankungen/Beeinträchtigungen) möchte ich hinweisen:** |
|  |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mein Kind/ die\_der Teilnehmer\_in** | [ ]  Kann sicher schwimmen[ ]  Kann nicht schwimmen |
| **Er\_Sie benötigt einen Fahrtkostenzuschuss** **(max. 75€ pro Teilnehmer\_in)** | [ ]  Ja[ ]  Nein |

Mir/Uns ist bekannt, dass die angemeldete Person im Falle einer ansteckenden Erkrankung entsprechend des Infektionsschutzgesetzes nicht an der Freizeitfahrt teilnehmen darf.

Für den Zeitraum der Veranstaltung, jedoch nicht für An- und Abreise, übertrage ich den Reiseleiter\_innen die Aufsichtspflicht für mein Kind/die angemeldete Person. Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass sie\_er für begrenzte Zeiträume (z.B. Einkaufsbummel, Spaziergänge, Ortsbesichtigungen, Aufenthalt am See, Programmteile mit freier Freizeitgestaltung u.ä.) unbeaufsichtigt bleiben darf. Während dieser von der Reiseleitung sorgfältig entschiedenen Zeiträume sind die Reiseleitung, Betreuer\_innen und Veranstalter\_innen von der mit der Aufsichtspflicht verbundenen Haftung befreit. Die Veranstaltungsleiter\_innen haben das Recht, von der Aufsichtspflicht für die\_den Teilnehmer\_in zurückzutreten. In diesem Fall erkläre ich mich bereit sie\_ihn abzuholen oder auf eigene Gefahr die Rückreise antreten zu lassen.

*Datenschutzhinweis: Alle angegeben personenbezogenen Daten werden ausschließlich für den Zweck der Projektabrechnung gespeichert und nicht an Dritte weitergeben. Nach Beendigung des gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungszeitraums abrechnungsrelevanter Daten werden die Daten der Projektteilnehmenden unwiederbringlich gelöscht.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

**Einverständnis der\_des Erziehungsberechtigten**

**zur Veröffentlichung**

Ich (Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ als erziehungsberechtigte Person von (Name Teilnehmer\_in) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bin damit einverstanden, dass die beim TRANS\* - JA UND?! Sommercamp von meinem Kind/ der angemeldeten Person erstellten Arbeiten (selbstgeschriebene Geschichten, Filme, Video-Clips, Hörbeiträge etc.) für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden dürfen. Beispiele für digitale Öffentlichkeitsarbeit sind: Veröffentlichung auf der Projektwebseite ([www.transjaund.de](file:///C%3A%5CUsers%5CTJU%5CDownloads%5Cwww.transjaund.de)) und auf dem Vimeo-Kanal des Projekts, Veröffentlichung auf der Webseite des Bundesverbands Trans\* ([www.bv-trans.de](file:///C%3A%5CUsers%5CTJU%5CDownloads%5Cwww.bv-trans.de)), Veröffentlichung auf der Webseite von Demokratie Leben ([www.demokratie-leben.de](file:///C%3A%5CUsers%5CTJU%5CDownloads%5Cwww.demokratie-leben.de)), Veröffentlichung auf den Social-Media-Kanälen von TRANS\* - JA UND?! und des Bundesverbands Trans\* (Facebook, Twitter, Instagram, etc.). Beispiele für Öffentlichkeitsarbeit in Print sind: Veröffentlichung in Broschüren, Flyern, Postkarten etc.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Ich bin einverstanden, dass Produkte von anderen Teilnehmenden, auf denen mein Kind/ die angemeldete Person abgebildet ist (z.B. Fotos, Videos etc.) für Öffentlichkeitsarbeit

verwendet werden können.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Ja | [ ]  Nein |

Ich bin einverstanden, dass während der Veranstaltung gemachte Foto- und Videoaufnahmen,

auf denen mein Kind/ die angemeldete Person abgebildet ist für Öffentlichkeitsarbeit

verwendet werden können.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fotoaufnahmen** | [ ]  Ja[ ]  Nein | **Videoaufnahmen** | [ ]  Ja[ ]  Nein |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift