

# Europäisches Jugendprojekt Oberpfalz e.V.

Ausgezeichnet mit dem Bürgerkulturpreis 2010 des Bayrischen Landtags  
Anerkennung als Träger der freien Jugendhilfe nach § 75 SGB VII durch das Bayrischen Staatsministerium für Arbeit und Soziales, Familie und Integration

**Schirmherr: Bezirksvorsitzender Abteilungsleiter a.D. Richard Glombitza**

Volksbund Deutsche Kriegsgräberfürsorge e.V.  
Bezirksverband Oberpfalz



Freihung  
Großschönbrunn  
Thansüß  
Seugast

Häusler Timo, Amselweg 2, 92720 Schwarzenbach  
Telefon: +49 0160 3512300

Sparkasse Amberg-Sulzbach  
Raiffeisenbank Auerbach-Freihung

E-Mail: [info@jugendprojekt-online.de](mailto:info@jugendprojekt-online.de)  
<http://www.jugendprojekt-online.de>

IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37      BIC: BYLADEM1ABG  
IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58      BIC: GENODEF1AUO

## Anmeldung zum Internationales Projektwochenende in Plasy/Tschechien

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Internationalen Projektwochenende in Plasy/Tschechien vom 16. - 18. Mai 2025 an.

Mit der Anmeldung wird für Teilnehmer aus Deutschland um eine zweckgebundene Spende für das Europäische Jugendprojekt Oberpfalz e.V. in Höhe von 50 € (Unterbringung Internat) bzw. 100 € (Unterbringung Pension) gebeten. Der Betrag ist an eines der folgenden Konten mit dem Kennwort „**Plasy PWE 2025**“ zu überweisen.

Sparkasse Amberg-Sulzbach      IBAN: DE40 7525 0000 0200 4320 37 / BIC: BYLADEM1ABG  
Raiffeisenbank Auerbach-Freihung      IBAN: DE50 7606 9369 0003 2112 58 / BIC: GENODEF1AUO

Anmerkung: Bei Jugendlichen (Schüler, Azubi) ohne Einkommen und den Teilnehmern/Partnern aus dem Ausland wird auf eine Spende verzichtet. Freiwillige Spenden sind natürlich möglich.

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Personalausweis \_\_\_\_\_

bzw. Reisepassnr.: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

Wichtig: Bei Minderjährigen Name, Anschrift und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten (Erreichbarkeit während der Projektwoche)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Durch die Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir), dass

- 1) Ich (unser Sohn/unsere Tochter) keine körperlichen Gebrechen habe (hat), die eine Teilnahme an der Projektwoche innerhalb des jeweiligen Programmes und den damit verbundenen Aktivitäten behindern.
- 2) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) mit einer aktiven Teilnahme innerhalb des jeweiligen Programmes und allen damit verbundenen Aktivitäten einverstanden bin (sind).
- 3) Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) die Teilnahmebedingungen für das Projektwochenende zur Kenntnis genommen habe(n) und damit einverstanden bin (sind).

Ich (wir und unser Sohn/unsere Tochter) bin (sind) damit einverstanden, dass die im Rahmen des Projektwochenendes angefertigten Foto-, Video- und Audioaufnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins (Presseberichte, Publikation im Internet, etc.) verwendet werden dürfen. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter <https://www.jugendprojekt-online.de/datenschutz>  
Sie können jederzeit von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die Einwilligung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an uns übermitteln. Es entstehen dabei keine zusätzlichen Kosten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei  
Minderjährigen