



Anmeldeformular zum Jugendzeltlager 2024



Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Unter folgender Telefonnummer ist ein Erziehungsberechtigter im Notfall zu erreichen:
(Gerne dürfen auch mehrere Telefonnummern notiert werden)

Name: _____

Telefon: _____

Bitte füllen Sie folgende Fragen vollständig aus:

Ich gestatte meinem Kind...

- sich in 3er Gruppen bei einem Ausflug von der Gruppe zu entfernen. Ja Nein
- ins Schwimmbad zu gehen.
(Mein Kind ist Schwimmer Schwimmer Nichtschwimmer) Ja Nein

Es bestehen bei meinem Kind Erkrankungen und/oder Allergien Ja Nein

- Wenn JA, welche? _____

Mein Kind nimmt folgende Medikamente: _____

Bei meinem Kind ist folgendes zu beachten: _____
(z.B. ADHS, Bettnässer, schweinefleischfreies/vegetarisches Essen)

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos meines Kindes im Rahmen
des Zeltlagers für Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden. Ja Nein

Bitte geben Sie Ihrem Kind eine gültige Krankenkassenkarte mit.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle oben genannten Angaben vollständig sind
und der Richtigkeit entsprechen.

Ort / Datum / Unterschrift