

Anmeldung zum Landesjugendzeltlager vom 12.-14.06.2015

Dieses findet in 42499 Hückeswagen auf dem Freizeitgelände Wupperverband, Beverblick statt.
(Meldeschluss für das Zeltlager: Freitag, **05.06.2015**)

Frank Wende
Vinngrabenstr.18
47447 Moers
Email: fwende@t-online.de



Freitag: Anreise ab 15 Uhr, Anmeldung Zeltaufbau Begrüßung,

Samstag: Frühstück, Beverdamm Führung, Mittagessen, Kanufahrt auf der Bever, Abendessen, Nachtwanderung

Sonntag: Frühstück, Besuch beim Falkner, Mittagessen, Zelte abbauen und Verabschiedung Abreise ca. 14 Uhr (vorläufiger Plan. Änderungen vorbehalten).

Mitzubringen sind: Geschirr, Geschirrtuch, Gummistiefel, Regenbekleidung, Taschenlampe, falls vorhanden Zelt, Schlafsack, Luftmatratze, Kissen, Schlafzeug, Turnschuhe, Unterwäsche und Bekleidung zum Wechseln, Waschzeug, Handtuch, Taschengeld im Brustbeutel oder ähnlichem Behältnis. Strom gibt es nur im Spiel- und Mannschaftszelt Teilnahmegebühr: für das Wochenende **17,50 € für Kinder und für Erwachsene 24,50 €.** Die Teilnehmergebühr ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Frank Wende, BLZ 50033300 Kto 2739750800 SEB Moers

Anmeldung

Name:.....Vorname.....

Str., PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:..... Telefon:.....

Erziehungsberechtigter:..... Adresse:

Ortsverein:.....:..... Kreisverband:.....

Krankenkasse:.....

durch wen krankenversichert :.....

Das Kind darf an gemeinsamen Sportveranstaltungen/Kanufahrt teilnehmen nein | ja

Die Teilnahmebedingungen und die Lagerordnung haben wir zur Kenntnis genommen und mit unserem Kind/ unseren Kindern besprochen.

Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme.

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....

Aufsichtspflicht:

hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass mein/unser Kind sich in Gruppen von mindestens 3

Teilnehmern (aus dem Sommerlager) ohne Aufsicht der Betreuer bewegen darf nein | ja

auf meine/ unsere Kosten die Rückreise antreten muss wenn er/ sie gegen Lager- und Gruppenordnung
oder die Anweisung der Betreuer schwer oder wiederholt verstößt. nein | ja

Es ist mir bewusst dass die Betreuer für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines/
unseres Kindes keine Verantwortung tragen. Für diese Fälle sind sie durch meine/ unsere Unterschrift
von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht entbunden.

Ist das Kind gegen Tetanus geimpft? nein | ja, zuletzt am

Ist das Kind in ärztlicher Behandlung? nein | ja ,bei Dr.

Besondere hinweise: (z.B. Einnahme von Medikamenten Zahnklammer Asthma. Herzfehler)

.....

Ich bin/ wir sind damit einverstanden dass ärztliche Maßnahmen. wie lebensrettende Operationen
oder Schutzimpfungen die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden
an meinem/ unserem Kind vorgenommen werden dürfen nein | ja

Mir/Uns ist bekannt das aufgenommene Fotos veröffentlicht werden können und mit der Teilnahmeerklärung trete ich
alle Rechte daran ab.

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

.....