

Anmeldung zum Landesjugendzeltlager am 13.06. – 15.06.2014
Dieses findet im ST. Petrusheim in 47652 Weeze, Baal 23 statt.
(Meldeschluss für das Zeltlager: Sonntag, 01.06.2014)

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

Freitag: Anreise und Zeltaufbau und Anmeldung **bis 19 Uhr**
Samstag: nach dem Frühstück Besichtigung der Anlage, Spiele im Gelände bunter Nachmittag.

Sonntag: Frühstücken, Abschlusssitzung, Zeltplatz aufräumen, Mittagessen, Abreise, (vorläufiger Plan. Änderungen vorbehalten). **Ende 15Uhr**

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 Küchen-, Spiel- und Mannschaftszelt

Teilnehmergebühr: für das Wochenende **17,50 € für Kinder und für Erwachsene 24,50 €.** Die Teilnehmergebühr ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Frank Wende, BLZ 35010111 Kto 2739750800 Santander Bank Moers
Anmeldung

Name:.....Vorname.....
Strasse/PLZ/Ort:.....
Geburtsdatum:..... Telefon:.....
Erziehungsberechtigter:..... Adresse:
Ortsverein:.....:..... Kreisverband:.....
Krankenkasse:.....
durch wen krankenversichert :.....
T-Shirt Größe 134 | Größe 146 | Größe 152 | Größe 164 | Größe 172 |
Größe „S“ | Größe „M“ | Größe „L“ | Größe „XL“ | Größe „XXL“ | Größe „XXXL“ |

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

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. | ja | nein

Ort Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten