

ANMELDUNG



für das Jugendrotkreuz-Zeltlager des DRK-Kreisverbandes Müllheim e.V.
vom 29. Juli bis 10. August 2012 auf dem Zeltlagerplatz
„Schwarzbachtal“ in Waldfischbach-Burgalben.



Hinweis: Die nachfolgend von Ihnen angegebenen Daten werden von uns streng vertraulich behandelt und nur für die Organisation und Durchführung des Zeltlagers verwendet. Wir weisen darauf hin, dass wir auf die Vollständigkeit und Richtigkeit der Daten angewiesen sind und dass bei einem Verschweigen von Informationen (z.B. zu Krankheiten, Allergien) von uns keine Haftung übernommen werden kann!

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

geboren am: _____ in: _____

Telefonnummer(n)*: _____

Mobiltelefonnummer(n)*: _____

E-Mail Adresse(n)* : _____

E-Mail Adresse(n)** : _____

* des Erziehungsberechtigten falls vorhanden, bitte angeben !

** des Kindes falls vorhanden

Abfahrtsort: Kandern Müllheim Bad Krozingen

Unser / mein Kind ist Mitglied im Jugendrotkreuz: nein ja

Name der / des Erziehungsberechtigten: _____

Unser / mein Kind ist bei folgender Krankenkasse mit dem Vater / der Mutter versichert.

Name, Ort der Krankenkasse: _____

Der Hausarzt unseres / meines Kindes ist:

Name: _____

Anschrift: _____
Praxisadresse (Straße, Haus Nr., PLZ, Ort)

Telefonnummer : _____

Bemerkungen und Hinweise* (z.B. Krankheiten, Allergien, Medikamente...):

* wenn der Platz nicht ausreichen sollte, bitte gesondertes Blatt verwenden

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (Nur für Erstanmeldungen, Angaben freiwillig)

Internet* Zeitung* Gemeindeblatt Freunde/Bekannte Plakat/Flyer*

Sonstiges: _____ *Wo genau?: _____

Name des Kindes: _____
(falls Anmeldung auf gesondertem Blatt)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit der Teilnahme unserer/meiner Tochter / unseres/meines Sohnes am **Jugendrotkreuz-Zeltlager des DRK-Kreisverbandes Müllheim e.V. vom 29. Juli bis 10. August 2012 auf dem Zeltlagerplatz „Schwarzbachtal“ in Waldfischbach-Burgalben / Rheinland-Pfalz** sind wir/bin ich einverstanden.

1. Für die Dauer der Veranstaltung übertrage(n) wir/ich die Ausübung der elterlichen Sorge auf die Leitung des Zeltlagers, soweit dies erforderlich ist.
2. Wir/Ich erkläre(n) hiermit, dass im Falle eines Unfalls oder einer ernsthaften Erkrankung unseres/meines Kindes die Leitung des Zeltlagers die Entscheidung über eine eventuell erforderliche ärztliche Behandlung oder Operation treffen darf, sofern eine vorherige Rücksprache mit uns/mir nicht möglich sein sollte.
3. Folgende Maßnahmen dürfen von speziell dafür bestimmten Betreuer/innen vorgenommen werden: (bitte ankreuzen)
 - Kleine Wunden dürfen mit Desinfektionsmittel behandelt werden. ja nein
 - Bei Stichen oder leichten Verbrennungen darf „Fenistil“ oder ein vergleichbares Präparat aufgetragen werden. ja nein
 - Bei unserem/meinem Kind dürfen Zecken entfernt werden. ja nein
4. Wir/Ich habe(n) unser/mein Kind darüber in Kenntnis gesetzt, dass es die Lagerordnung, sowie die Haus- und Geländeordnung einzuhalten hat und den Anweisungen der Betreuer/innen Folge leisten muss.
5. Die Leitung des Zeltlagers haftet nicht für Schäden, die durch Nichtbefolgen der Anweisungen der Betreuer/innen durch unser/mein Kind verursacht werden.
6. Bei besonderer Missachtung der Regeln kann die Leitung des Zeltlagers den sofortigen Ausschluss von der Veranstaltung verfügen und unser/mein Kind auf unsere/meine Kosten nach Hause bringen lassen, sofern eine Abholung durch uns/mich nicht möglich ist.
7. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass unser/mein Kind in Kleingruppen (mindestens drei Personen) kleine Wanderungen o.ä. ohne Aufsicht der Leitung des Zeltlagers unternimmt. Für diese Zeit ruht die Aufsichtspflicht. *
8. Wir/Ich erlaube(n) unserem/meinem Kind am Baden/Schwimmen, teilzunehmen. Unser/Mein Kind kann schwimmen. *
9. Uns/Mir ist bekannt, dass auf dieser Veranstaltung Video-, Film und Tonaufnahmen zu Dokumentationszwecken gemacht werden. Wir sind/Ich bin damit einverstanden, dass diese Aufnahmen gegebenenfalls für Veröffentlichungen des Zeltlagers genutzt werden.

* Die Punkte 7 und 8 können gestrichen werden und haben dann keine Wirkung! Wir/Ich habe(n) diese Punkte mit meinem/unserem Kind besprochen und ihm unsere/meine Entscheidung dazu mitgeteilt.

Die Anmeldung / Einverständniserklärung ist **verbindlich**. Der Teilnehmerbeitrag wird von uns/mir bis **spätestens 06. Juli 2012** auf das Konto 800 88 72 bei der Sparkasse Markgräflerland (BLZ 683 518 65) eingezahlt.

Mit meiner/unserer Unterschrift stimme ich/stimmen wir den **Allgemeinen Reisebedingungen** zu.

Ich möchte zum Infoabend eingeladen werden: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift(en) der / des Erziehungsberechtigten