

Anmeldung für das Zeltlager 31.07. – 04.08.2018

→ **BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!**

bis 15. Juli abgeben – bei der Anmeldung ist die Gebühr zu bezahlen

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Alter zu Beginn des Lagers: _____

Adresse: _____

am Zeltlager der DJK Ensdorf e.V. vom 31.7. bis 4.8.2018 in Königstein teilnimmt.

Personen, die im Bedarfs-/Notfall zu benachrichtigen sind:

(Name) (Telefonnummer)

(Name) (Telefonnummer)

(Name) (Telefonnummer)

	Ja	Nein
Unser Kind ist Mitglied der DJK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und hat schon einmal am Zeltlager der DJK teilgenommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wenn nein, durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden?		_____

	Ja	Nein
Unser Kind kann sicher schwimmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unser Kind hat eine private Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Impfschutz (insb. Tetanus) unseres Kindes ist gegeben (bitte Kopie Impfausweis beim Betreuer abgeben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgende Allergien sind bekannt:	Ja	Nein	
Heuschnupfen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, wenn ja was genau: _____
Insektenstichallergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, wenn ja was genau: _____
Nahrungsmittelallergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, wenn ja was genau: _____
Medikamentenallergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, wenn ja was genau: _____
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	, wenn ja was genau: _____



Bei einem akuten Allergie-Anfall müssen folgende Notfall-Maßnahmen ergriffen werden:

Mein Kind hat ein anderes gesundheitliches Leiden (z.B. Asthma, Verletzung, usw.), welches evtl. Auswirkungen auf die Teilnahme am Zeltlager haben kann: Ja Nein

wenn ja, welches? _____

Folgende Medikamente müssen regelmäßig eingenommen werden:

Medikamente können ggf. bei den Betreuern abgegeben werden, damit eine regelmäßige Einnahme gewährleistet ist.

Krankenkasse: _____

Sonstige Hinweise/Bemerkungen: _____

Zelteinteilung:

Unser Kind geht mit folgendem Kind/folgenden Kindern ins Zelt:

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind am DJK Zeltlager 2018 teilnimmt. Wir erklären die Richtigkeit unserer oben gemachten Angaben.

Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind - nach Überprüfung durch den und im Einverständnis mit dem Betreuer - in Gruppen von der Gemeinschaft entfernen darf.

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind ärztlich behandelt werden darf, sofern ein Arzt diesen Eingriff für notwendig erachtet (auch chirurgische Eingriffe).

Wir erklären, dass unser Kind an keinerlei Krankheiten oder Verletzungen leidet, die bei sportlicher Betätigung oder Belastung zu einem nicht unerheblichen Gesundheitsrisiko führen können. Unser Kind darf am Schwimmen und Baden teilnehmen.

Wir sind darüber informiert, dass wir unser Kind vorzeitig abholen müssen, wenn es sich – trotz entsprechender Maßnahmen der Betreuer- nicht in die Gemeinschaft einfügt.

Ensdorf, _____
(Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Einverständniserklärung zur Verwendung von Fotos / Videos

DJK Zeltlager 31.07. – 04.08.2018

Für die Öffentlichkeitsarbeit unserer DJK verwenden wir Bilder des Zeltlagers für unseren Internetauftritt, die Facebook Seite, Zeitungsberichte und ähnliches. Auf diesen Bildern kann auch Ihr Kind zu sehen sein.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir Fotos, auf denen Ihr Kind zu erkennen ist, zu oben genannten Zwecken verwenden dürfen. Der Name Ihres Kindes wird hierbei nicht genannt.

Das Recht am eigenen Bild ist ein Teil des vom Gesetz geschützten allgemeinen Persönlichkeitsrechts (§22 Kunsturheberrechtsgesetz). Es gilt der Grundsatz, dass Fotos nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich um eine rechtsgeschäftliche Willenserklärung. Deshalb kann bei Minderjährigen eine Einwilligung nur durch den gesetzlichen Vertreter erklärt werden.

Name, Vorname des Kindes: _____

Ensdorf, _____
(Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Erziehungsberechtigte