

**Verbindliche Anmeldung für das KjG-Zeltlager in Immenreuth**  
**vom 02.07.2017 bis 15.07.2017 - 1.Seite**

**Persönliche Daten:**

---

Name, Vorname:

Konfession:

Anschrift:

Geburtstag:

Telefonnummer:

Schule und Klasse (wichtig für die  
Gruppeneinteilung):

**Organisatorische Daten:**

---

Mein Kind kann

schwimmen

nicht schwimmen\*

Mein Kind bringt

ein

kein\*

eigenes Zelt mit.

Mein Kind darf unter Aufsicht

baden

nicht baden\*.

Es ist für \_\_\_\_ Personen geeignet.

Mein Kind

darf sich

darf sich nicht\*

Mein Kind schläft im Zelt mit:

in Kleingruppen von mindestens 3 Kindern in  
vorheriger Absprache mit dem Gruppenleiter  
frei bewegen.

Ich gestatte

Ich gestatte nicht\*

der KjG Volkmarsen Fotoaufnahmen, auf  
denen mein Kind im Rahmen des KjG-  
Zeltlagers abgebildet ist, zu veröffentlichen  
(Öffentlichkeitsarbeit, Dokumentation). Die  
Rechte der Bilder bleiben ausschließlich bei  
der KjG Volkmarsen.

Ich akzeptiere, dass den Anordnungen der  
Lagerleitung Folge zu leisten ist und dass bei  
wiederholter Nichteinhaltung mein Kind, in  
Begleitung einer Aufsichtsperson, auf Kosten  
der Eltern nach Hause geschickt wird oder  
von den Eltern abgeholt werden muss.

\* bitte ankreuzen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

**Verbindliche Anmeldung für das KJG-Zeltlager in Immenreuth**  
**vom 02.07.2016 bis 15.07.2017 - 2.Seite**

**Medizinische Daten:**

---

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Krankenkasse:

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist versichert über \*

Vater.                       Mutter.

Name, Vorname (Versicherter):

\_\_\_\_\_

Adresse und Telefonnummer, unter der die Eltern während des Lagers erreichbar sind (Notfallnummer):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Krankheiten/ Allergien/ Diäten/ Medikamente, auf die geachtet werden müssen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Im Falle eines Unfalls oder einer Erkrankung  
o erteile ich                      o erteile ich nicht \*,  
der Lagerleitung die Erlaubnis, meinem Kind nach Hinzuziehung eines praktizierenden Arztes jede medizinische Versorgung zukommen zu lassen, die notwendig sein könnte.

Ich stimme zu             Ich stimme nicht zu\*,  
dass die Lagerleitung Entscheidungen über Röntgenaufnahmen treffen darf.

Ich stimme zu             Ich stimme nicht zu\*,  
dass die Lagerleitung Entscheidungen über dringend erforderlich medizinische Eingriffe treffen darf, wenn das Einverständnis der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann.

letzte Tetanusimpfung:

\_\_\_\_\_

---

\* bitte ankreuzen

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_