

Anmeldung

zum gemeinsamen Zeltlager von 1. FC Varenesch und SV Fortuna Eiben

Ich/Wir (als Erziehungsberechtigte)

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobiltelefon:

Emailadresse der Eltern:

erlauben, dass unser Kind am Zeltlager vom 12.07.2024 bis 14.07.2024 in Varenesch teilnimmt.

Angaben zum Kind

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Vereinsmitglied:

Unser Kind ist VegetarierIn:

Unser Kind kann

Schwimmen

Nicht schwimmen

Notfallkontakt

Erziehungsberechtigte/r 1

Name:

Vorname:

Telefon:

Mobiltelefon:

Erziehungsberechtigte/r 2

Name:

Vorname:

Telefon:

Mobiltelefon:

Falls wir Sie, die Erziehungsberechtigte/n, wider Erwarten nicht erreichen sollte, wer soll dann kontaktiert werden?

Name:

Vorname:

Verhältnis zum Kind:

Telefon:

Mobiltelefon:

Angaben zu Versicherung und Gesundheit

Krankenkasse:

Hausarzt (Name, Anschrift und Telefonnummer):

Krankheiten, auf die BetreuerInnen achten müssen:

Bestehende Allergien:

Medikamente, die eingenommen werden müssen:

(Angabe zur Dosierung, ggf. Dosierungsbeschreibung gesondert beifügen; Medikamente bitte beschriften und bei der Ankunft abgeben. Asthma-Sprays bitte in doppelter Ausführung, einmal beim Kind, einmal beim BetreuerIn)

HINWEIS: Ohne Einwilligung der Erziehungsberechtigten dürfen wir Ihrem Kind im Zeltlager grundsätzlich keine Medikamente verabreichen. Dennoch nehmen wir für einige zeltlagertypische Situationen die nachfolgenden Medikamente mit:
Ibuprofen (bei Kopfschmerzen)
Fenistil Gel (bei Mückenstichen und allergischen Reaktionen)
Octenisept (zur Wunddesinfektion)
Bepanthen Wund- und Heilsalbe (für kleine Schürfwunden)
Die genannten Medikamente werden wir in notwendigen Fällen in dem gebotenen Umfang verabreichen, allerdings nur dann, wenn Sie als Erziehungsberechtigte das Einverständnis hierfür geben.

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass meinem/ unserem Kind durch die Lagerleitung notwendige, oben genannte Bedarfsmedikamente gegeben werden.

Wir sind damit einverstanden, dass bei Unfallfolgen und plötzlichen Erkrankungen des Kindes alle notwendigen Maßnahmen (Krankenhauseinweisung, unaufschiebbare Operationen usw.), die für erforderlich gehalten werden, von der Lagerleitung veranlasst werden können, sofern eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.

Wann war die letzte Tetanus-Schutzimpfung? _____

Foto- und Filmaufnahmen

Wir sind damit einverstanden, dass zur Berichterstattung in der Lokalzeitung sowie auf der Homepage der Vereine ein **Gruppenfoto** veröffentlicht werden darf.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die während des Zeltlagers von unserem Kind gemacht werden, auf der **Homepage** der Vereine veröffentlicht werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, die während des Zeltlagers von unserem Kind gemacht werden, auf der **Instagram-/Facebook**-Seite der Vereine veröffentlicht werden dürfen.

Wir sind damit einverstanden, über **WhatsApp** Informationen zum Zeltlager zu erhalten.

Wir können diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Datenschutz

Der Veranstalter verarbeitet und nutzt die personenbezogenen Daten aus dieser Erklärung nur zu Zwecken der ordnungsgemäßen Durchführung der Maßnahme. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit erklären wir, dass wir die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen haben und ihnen zustimmen. Ferner sind wir mit den allgemeinen Bedingungen für das Zeltlager (siehe auf dem Infoblatt unter „Packliste und Hinweise“) einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____