

# ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine(n) Tochter/Sohn zum Jungschar-Zeltlager vom 22.07.-01.08. 2012 an:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geb.Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Unterbringung:**                       Zelt                                       Haus(Aufpreis)

Zur Deckung gegenüber der Haftpflichtversicherung wird mit nachfolgender Unterschrift der Eltern bzw. einer(s) Erziehungsberechtigten der nachstehende Passus anerkannt:

**„Meine Tochter/ Mein Sohn ist von mir angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme unbedingt Folge zu leisten. Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeitern angesetzt sind, übernimmt der/die Teilnehmer/in bzw. Erziehungsberechtigte selbst.**

**Ich versichere, dass Sie/Er an keiner ansteckenden Krankheit leidet.“**

**Weiterhin erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass während der Freizeitmaßnahme Foto-/Videoaufnahmen meiner(s) Tochter/Sohn angefertigt werden und auf der Homepage und weiteren digitalen und Printmedien des CVJM Eibelshausen veröffentlicht werden.**

---

Datum Unterschrift einer(s) Erziehungsberechtigten

**Bitte Rückseite unbedingt ausfüllen!**

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf geimpft?

Ja       Nein

Wenn Ja, Wann? \_\_\_\_\_

Womit? \_\_\_\_\_

Badeerlaubnis :  Ja       Schwimmer

Nein       Nichtschwimmer

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? (z.B. Spange tragen, Bettnässer, Allergien, Medikamente einnehmen, Verhalten usw.)

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

### Angaben für ärztliche Hilfe

Krankenversicherung: (z.B. AOK, DAK ) \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

### Anschrift des Hausarztes

Name: \_\_\_\_\_

Str.: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.- Nr.: \_\_\_\_\_