

## Anmeldung **Kleines Stammeslager 2019**



Das kleine Stammeslager findet dieses Jahr vom 7. bis zum 10. Juni 2019 in Friedrichroda (Thüringen) statt.

Dort möchten wir mit euch auf der Pfadfinderranch „Grünes Tal“ gebührend die Zeltlagersaison einläuten und ein paar wunderschöne Tage verbringen. Die Affen sind los – wir Gorillaz nehmen euch mit auf eine wilde Reise in den Dschungel!

### **Infos zur Anmeldung**

Die Anmeldung ist verbindlich und muss bis spätestens zum **01.05.2019** bei Yannick Kraljevic, Konrad-Adenauer-Straße 58, Urberach oder Dennis Ankenbrand, Schömsstraße 3, Urberach abgegeben werden.

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn der Teilnehmerbeitrag von **70,- € (jedes weitere Geschwisterkind 55€)** bis spätestens am **01.05.2019** auf dem folgenden Konto eingegangen ist:

Kontoinhaber: **Pfadfinder Urberach e. V.**

IBAN: **DE55 5085 2651 0148 0168 50**

Bitte gebt bei der Überweisung an, wen ihr für welches Zeltlager anmeldet (in diesem Falle „Teilnehmerbeitrag Kleines Stammeslager: Nachname, Vorname“ u. ggf. Vornamen weiterer Kinder). Weitere Infos findet ihr auf dem Zettel „Hinweis zum Überweisen der Zeltlagerbeiträge“. Zeitig vor dem Lager gibt es von uns noch einmal „Letzte Infos“, beispielsweise zur Abfahrt.

Wir, die Gruppenstunde der **Gorillaz**, freuen uns auf ein spannendes Zeltlager mit euch!

Gut Pfad

## Anmeldung zum Kleinen Stammeslager 2019

Hiermit melde ich

Name, Vorname	
Anschrift	
E-Mail	
Geburtsdatum	

für das **Zeltlager der Pfadfinder Urberach e. V. vom 07.06. bis zum 10.06.2019** verbindlich an.

### Gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)

Name, Vorname	
Anschrift	
E-Mail	

### Ansprechpartner während des Lagers (unbedingt während dem Lager erreichbar sein!)

Name, Vorname	
Anschrift	
Telefonnummer	

### Lebensmittelunverträglichkeiten und Ernährungsvorlieben:

- 
- Mein Kind kann ohne fremde Hilfe eine Strecke von ungefähr \_\_\_\_\_ m schwimmen.
- Mein Kind kann nicht schwimmen.

### Teilnahmebedingungen:

Den Teilnehmerbeitrag von **70,- €** (bzw. 55,- € für Geschwisterkinder) überweise ich bis spätestens zum **01.05.2019** auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: **Pfadfinder Urberach e. V.**  
 IBAN: **DE 55 5085 2651 0148 0168 50**  
 Verwendungszweck: **KSL: (Name der Teilnehmer)**

- ! Die Krankenversicherungskarte und eine aktuelle Kopie des Impfpasses gebe ich bei der Abfahrt der Gruppenleitung.
- ! Mein Kind darf sich während des Lagers auch ohne Betreuer in Kleingruppen von mindestens drei Personen frei bewegen.
- ! Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass er die bestehenden Lagerregeln einzuhalten hat. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei mehrmaligem Fehlverhalten auf meine Kosten nach Hause geschickt wird und dass ich davon telefonisch in Kenntnis gesetzt werde.
- ! Ich bin damit einverstanden, dass erfahrene Gruppenleiter meinem Kind Zecken entfernen dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen dieser Anmeldung erhobenen persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift, Gesundheitsdaten) zur Durchführung des Zeltlagers an die Organisatoren und die zuständigen Gruppenleiter weitergegeben werden. Nach Abschluss des Zeltlagers werden alle nicht mehr benötigten Daten gelöscht/vernichtet.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videos, die im Rahmen der Aktion gemacht werden, am Bilderabend oder ähnlichen Veranstaltungen, vereinsintern gezeigt und geteilt werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
 Ort Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)

## Gesundheitsbogen

Die Angaben dieses Gesundheitsbogens dienen der Leitung bei unvorhergesehenen Vorkommnissen und auftretenden Erkrankungen während des Lagers zum schnellen Entscheid über die treffenden Maßnahmen, zur Benachrichtigung der Eltern, sowie der Unterrichtung des Arztes. Die Angaben werden vertraulich behandelt und werden nach dem Lager vernichtet.

Name, Vorname	
Krankenkasse	

### Haus-/ Kinderarzt

Name	
Anschrift	
Telefon Praxis	

**Mein Kind hat folgende Allergien** (Bienenstiche, Medikamente, Nahrungsmittel):

---

**Mein Kind leidet an folgenden Krankheiten** (Diabetes, Asthma, ...):

---

**Mein Kind nimmt folgende Medikamente regelmäßig/ nach Bedarf ein** (Medikament und Dosierung):  
*Medikamente bitte unbedingt vor dem Lager bei den Gruppenleitern abgeben!*

---

### Schweigepflicht

Ich bin damit einverstanden, für den Fall, dass weder ich noch die Kontaktperson erreichbar sind, die Lagerleitung/ Gruppenleitung über den gesundheitlichen Zustand meines Kindes informiert wird. Die Ärzte sind damit für diesen Zeitraum gegenüber der Lagerleitung/ Gruppenleitung von ihrer Schweigepflicht entbunden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 Ort Datum Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)

Bitte geben Sie die Krankenversicherungskarte und den Impfpass (oder eine aktuelle Kopie) bei der Abfahrt bei den Gruppenleitern ab!