

ANMELDUNG

Alle Angaben werden strengvertraulich behandelt!

Von der Jugend auszufüllen:

Erhalten am:

Nummer

Geld Erhalten

KIND

Name: _____

Vorname: _____

E-Mail: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

KRANKHEITSFALL

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende Operationen oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem/unserem Kind vorgenommen werden dürfen.

Ja Nein

Mein Kind hatte bereits:

Masern	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Keuchhusten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Mumps	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Röteln	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Scharlach	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Diphtherie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Windpocken	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sonstige ansteckende Krankheiten:

_____ Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Wann war die letzte Tetanus Impfung? _____

Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Bei meinem Kind ist im Übrigen folgendes zu beachten:

Vegetarisch

ELTERN

Erziehungsberechtigter:

Krankenkasse: _____

Arbeitgeber des versicherten Erziehungsberechtigten:

Wer soll in Abwesenheit der Eltern informiert werden?

SONSTIGES

Für mein Kind besteht eine Haftpflicht Ja Nein

Mein Kind bringt einen Kuchen mit Ja Nein

Mein Kind bringt ein Zelt für _____ Personen mit Ja Nein

Im Rahmen des Pfingstzeltlager werden Fotos von Ihrem Kind gemacht.

Hiermit bitten wir Sie um Ihr Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung im Zusammenhang mit der Veranstaltung auf den Internetseiten, in Broschüren, Berichten und Ankündigungen der Kolping Jugend St.Heinrich. Von den abgebildeten Personen können keine Honoraransprüche oder Ansprüche auf Namensnennung bei der Veröffentlichung erhoben werden.

Mit der Veröffentlichung der Abbildung meines Kindes wie oben beschrieben bin ich einverstanden

Ja Nein

Für Unfälle, die durch Ungehorsam, höhere Gewalt oder Übertretung der Freizeitzone eintreten, kann die Verantwortung, sowie die daraus resultierende Haftung seitens der Lagerleitung, des Veranstalters sowie der Gruppenleiter nicht übernommen werden.

Ich habe die Teilnahmegebühr in Höhe von 50€ der Anmeldung beigelegt.

Ich bin damit einverstanden, dass eventuell anfallende Überschüsse zugunsten der Kolping Jugend verwendet werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten