



Anmeldung zum Ferienlager 2019

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Vor- und Nachname des Kindes:
Straße:
Wohnort:
Telefonnummer:
geboren am:

zum Ferienlager der Kolpingjugend der Kolpingsfamilie Anröchte an.

Mir ist bekannt, dass meine Tochter / mein Sohn das Ferienlager bei schweren Verstößen gegen die Lagerordnung – die mir zusammen mit dieser Anmeldung übergeben wurde – oder die Kameradschaft vorzeitig und auf meine Kosten verlassen muss.

Bei vorzeitiger – auch freiwilliger – Beendigung der Ferienfreizeit stelle ich keine Forderungen auf Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags.

Bzgl. der o.g. Punkte wird zudem auf die Lagerordnung sowie auf die Ziffern 7.4 und 9.5 der allgemeinen Reisebedingungen (ARB, s. Anhang) verwiesen, die insgesamt Vertragsbestandteil werden und deren Kenntnisnahme ich hiermit bestätige.

Anschrift, unter der Sie während unseres Ferienaufenthaltes erreichbar sind:

Der Teilnehmer bzw. die Erziehungsberechtigten versichert/n hiermit, dass der Teilnehmer in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung ist und grundsätzlich am Wandern, Sport, Geländespielen etc. teilnehmen kann. Gegenteiliges muss der Lagerleitung/ den jew. Gruppenleitern schriftlich mitgeteilt werden. Für einen ausreichenden Impfschutz ist vom Teilnehmer zu sorgen.

Folgende Angaben werden benötigt, wenn ihr Kind in ärztliche Behandlung muss (bitte bei der **Abfahrt die Krankenversicherungskarte** mitgeben; diese wird beim Gruppenleiter aufbewahrt):

Name des Hausarztes: -----	
Hatte Ihr Kind im letzten Jahr schwere Krankheiten? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hat ihr Kind bekannte Allergien? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte geben Sie hier die Termine der letzten (drei) Tetanusschutzimpfungen an: -----	
Muss ihr Kind während der Ferienfreizeit irgendwelche Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

(Informieren Sie dann bitte den jeweiligen Gruppenleiter und überlassen Sie ihr / ihm die Medikamente zur Verwahrung!)	

Mein Kind darf am Baden teilnehmen. ja nein

Sie / Er kann schwimmen. ja nein

Sie / Er kann längere Busfahrten vertragen. ja nein

Wenn nicht, geben Sie ihrem Kind entsprechende Reisetabletten mit, und informieren Sie bitte vor der Abfahrt einen Gruppenleiter.

Ist ihr Kind Mitglied der Kolpingsfamilie? ja nein

Name des Teilnehmers mit dem sie / er gerne in eine Gruppe möchte. (Wenn möglich werden wir diesen Wunsch erfüllen.) _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn zusammen mit mindestens zwei weiteren Lagerteilnehmern, mit Wissen der Lager- bzw. Gruppenleitung, ohne Betreuer auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen darf. Für diese Zeit sind Lager- und Gruppenleitung von der Aufsichtspflicht entbunden.

Außerdem habe ich das Informationsblatt erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

_____, _____, _____