



Verbindliche Anmeldung zum
Sommercamp 2023 Kevelaer
(Bitte gut leserlich ausfüllen)

↓ Name, Vorname

- männlich
 weiblich
 diverse

Geburtsdatum

↓ Straße, Nr. - PLZ, Wohnort

↓ Telefonnummer

↓ E-Mail-Adresse

↓ Wo ist der/die Jugendliche krankenversichert (Krankenkasse)

↓ Über wen ist der/die Jugendliche krankenversichert (Vater/Mutter) Name/Vorname/Geburtsdatum

↓ Welche Schulform besucht der/die Jugendliche (Grund-, Haupt-, Sonder-, Gesamt-, Realschule, Gymnasium)

Bitte Größe angeben für ein kostenlosen Camp T-Shirt

118-128	130-140	142-152	XS	S	M	L	XL	XXL	3XXL
---------	---------	---------	----	---	---	---	----	-----	------

Ist der/die Jugendliche gesund und frei von ansteckenden Krankheiten? (bei NEIN bitte Sonderinfoblatt ausfüllen)

ja nein

Darf der/die Jugendliche alleine das Lager verlassen?

ja nein

Darf der/die Jugendliche in kleinen Gruppen, ohne Betreuung, das Lager verlassen?

ja nein

Muss der/die Jugendliche ständig Medikamente nehmen? (bei JA bitte Sonderinfoblatt ausfüllen)

ja nein

Besteht für den/die Jugendliche/n eine Haftpflichtversicherung?

ja nein

Ist der/die Jugendliche Schwimmer/in?

ja nein

Zeitraum: K1: 26.06.-07.07.2023 (12 Tage)

D1: 26.06.-12.07.2023 (17 Tage)

K2: 07.07.-18.07.2023 (12 Tage)

D2: 13.07.-29.07.2023 (17 Tage)

K3: 18.07.-29.07.2023 (13 Tage)

CODE:

Diese Anmeldung wird erst mit dem Eingang der Anzahlung gültig.

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die allgemeinen Vertragsbedingungen und Datenschutzerklärung für unser Sommercamp 2023, sowie die aktuellen Hygiene- und Infektionsschutzstandards nach der CoronaSchVO NRW für Ferienmaßnahmen gelesen, verstanden haben und damit einverstanden sind.

Vertragsbedingungen: www.pfadfinderschaft.de/avb.pdf

Hygiene- und Infektionsschutzstandards: www.pfadfinderschaft.de/hui.pdf

(Auf Wunsch können wir Ihnen diese auch zusenden.)

Ort / Datum

Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person

Bitte die Rückseite auch beachten

Bankverbindung: Volksbank an der Niers BLZ 32061384 Konto 103967023

IBAN: DE 53 3206 1384 0103 9670 23 BIC: GENODED1GDL

Anschrift: Deutsche Pfadfinderschaft e. V. - Sommercamp - Jägerstr. 73 - 47623 Kevelaer



Sonderinformationsblatt

Deutsche Pfadfinderschaft e. V.

Name der teilnehmenden Person

Besondere Ernährung (z.B. Vegan / Vegetarisch)

Unverträglichkeiten bei Lebensmitteln (z.B. Laktoseintollerant / Glutenunverträglichkeit)

Zuständige(r) Arzt (Hausarzt) / Ärztin (Hausärztin)

Coronaschutzimpfung ja nein (bei ja bitte Nachweis mitbringen)

Besondere Informationen / Kurzform der Krankengeschichte / Diagnosen

MEDIKATION / MEDIKAMENTENLISTE

Name des Medikaments	Morgens	Mittags	Abends	Nacht
Muster Tablette	1	0	2	0
Muster Tropfen	10	0	10	0

Ort / Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten Person

SAN BEGLEITUNG