



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 kostenloses 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)  
 K2: 07.07.-18.07.2023 (12 Tage)  
 K3: 18.07.-29.07.2023 (12 Tage)

D1: 26.06.-12.07.2023 (17 Tage)  
 D2: 13.07.-29.07.2023 (17 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 gelesen, verstanden haben und damit einverstanden sind.

Die Vertragsbedingungen finden Sie auf unserer Webseite, [www.ferienfuerkinder.de](http://www.ferienfuerkinder.de), unter FORMULARE.

(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