

Jugendzeltlager 2019 in Haltern am See

Unser diesjähriges Pfingstzeltlager findet wieder an der Jugendbildungsstätte Ludger St. Gilwell in Haltern am See statt.

Los geht's am Freitag, den 07.06.2019 um 15:30 Uhr am Sportplatz in Hennen.

Ankunft am Dienstag, den 11.06.2019 ist gegen 13:00 Uhr ebenfalls am Sportplatz.

Die Kosten für das Pfingstzeltlager belaufen sich auf **80 Euro** pro Teilnehmer.

Wenn Sie Ihr/e Kind/er für das Zeltlager anmelden möchten, geben Sie die Anmeldung bitte in der Buchenstraße 10 bei Krzyzanowski in Hennen ab bzw werfen sie ein und überweisen den Teilnehmerbetrag von 80 EUR bis zum **02. Mai 2019** auf das angegebene Konto: (Betreff: Zeltlager 2019 - „Name des Kindes“).

Kolpingjugend Hennen

IBAN: DE94 4416 0014 0072 1334 00

BIC: GENODEM1DOR

Teilnehmerbetrag: 80 Euro

Leiter der Fahrt:

Anna-Kira Gandt 0177/5715751

Jan-Niklas Dittert 0178/6536283

Sebastian Krzyzanowski 01514/2505322



Anschrift der Jugendbildungsstätte:

Jugendbildungsstätte Ludger St. Gilwell

Annaberg 31-35

45721 Haltern

Tel.: 02364-9389-0

Mitzubringen sind auf jeden Fall:

intakte Luftmatratze oder Liege, warmer Schlafsack, Regensachen, Bade- und Sportzeug inkl. Sportschuhe für draußen, **Krankenversicherungskarte**, Kopie des Impfausweises, Mückenstichsalbe, Kopfbedeckung, Labello, Zeckenspray, Duschzeug, ...

(hier abtrennen)

Anmeldung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____
(Vor- und Nachname)

für das Pfingstzeltlager der Kolpingjugend Hennen an der Jugendbildungsstätte Ludger St. Gilwell in Haltern am See vom 07. Juni - 11. Juni 2019 verbindlich an.

Medikamente, die mein Kind eventuell einnehmen muss, händige ich dem Gruppenleiter vor der Fahrt aus. Ich stelle den Veranstalter ausdrücklich von einer Haftung, die über die des Versicherungsdienstes des Deutschen Kolpingwerkes hinausgeht, frei.

Teilnehmerkosten: **80 EUR**

Krankenversicherung des Kindes: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung Zeltlager 2019

I. Allgemeines

Familienname des Kindes: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Erreichbarkeit der Eltern: Telefon: ____ _____

 Handy: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Name der
Erziehungsberechtigten: _____

Krankenkasse: _____

Im Notfall bitte melden bei: _____

Name / Adresse / Tel-Nr. der bei Abwesenheit der Eltern zu informierenden Personen
(Verwandte, Bekannte).

Ich habe/wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Einverständniserklärung spätestens bis zum Tag des Zeltlagers ausgefüllt und unterschrieben bei der Jugendleitung vorliegen muss. Ich habe/wir haben mein/unser Kind auf die bestehenden Regeln hingewiesen. Auf die Einhaltung der Bestimmungen des Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit habe ich/wir mein/unser Kind hingewiesen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(Vor- und Zuname)

II. Aufsichtspflicht

Hiermit wird das Einverständnis erklärt, dass mein/unser Kind

1. an sportlichen Veranstaltungen teilnehmen darf. Ja 0 Nein 0

2. auf meine/unsere Kosten (z.B. per Taxi) nach Hause fahren muss, wenn er/sie gegen die Anweisungen der Gruppenleiter wiederholt verstößt und dadurch eine geordnete Durchführung des Zeltlagers gefährdet ist. Ja 0 Nein 0

3. am Schwimmen teilnehmen darf. Ja 0 Nein 0

Es ist mir/und bewusst, dass die Gruppenleiter und die Jugendleitung für unerlaubte bzw. ordnungswidrige Einzelaktionen meines/unsere Kindes keine Verantwortung tragen. Für diese Fälle sind sie durch meine/unsere Unterschrift von der Haftung im Rahmen der Aufsichtspflicht entbunden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(Vor- und Zuname)

III. Krankheitsfall

Ich bin/wir sind 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 0 Nein 0

Mein/unser Kind hatte bereits

Masern

Ja 0 Nein 0

Keuchhusten

Ja 0 Nein 0

Mumps

Ja 0 Nein 0

Röteln

Ja 0 Nein 0

Scharlach

Ja 0 Nein 0

Diphtherie

Ja 0 Nein 0

Windpocken

Ja 0 Nein 0

Sonst ansteckende Krankheiten

Ja 0 Nein 0

Allergien

Ja 0 Nein 0

Wenn ja, welche ?

Lebensmittelunverträglichkeiten

Ja 0 Nein 0

Wenn ja, welche ?

Die letzte **Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus)** war am _____.

Eine Kopie des Impfausweises fügen wir bei.

Mein/unser Kind muss folgende **Medikamente** einnehmen:

Die Medikamente händigen wir dem Gruppenleiter vor dem Zeltlager persönlich aus!

Sollte mein/unser Kind von einer **Zecke** befallen sein, darf diese entfernt werden.

Ja 0 Nein 0

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
(Vor- und Zuname)

