

# Jugendzeltlager 2020 in Haltern am See

Unser diesjähriges Pfingstzeltlager 2020 findet wieder an der Jugendbildungsstätte Ludger St. Gilwell in Haltern am See statt.

Los geht's am Freitag, den 29.05.2020 um 15:30 Uhr am Sportplatz in Hennen.

Ankunft ist am Dienstag, den 02.06.2020 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 bei Annika Krzyzanowski (Adresse siehe unten) in Hennen ab bzw. werfen Sie ein und überweisen den Teilnehmerbetrag von 80 EUR bis zum **24. April 2020** auf das angegebene Konto:

## Kolpingjugend Hennen

**IBAN:** DE94 4416 0014 0072 1334 00  
**BIC:** GENODEM1DOR  
**Teilnehmerbetrag:** 80 Euro  
**Betreff:** Zeltlager 2020 - „Name des Kindes“

### Leiter der Fahrt:

Anna-Kira Gandt 0177/5715751  
Jan-Niklas Dittert 0178/6536283  
Madita Glowalla  
Vanessa Völler

Annika Krzyzanowski  
Buchenstraße 10  
58640 Iserlohn



### 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, **Krankenversicherungskarte**, Kopie des Impfausweises, verschließbare Kunststoff-Trinkflasche, Sonnencreme, Mückenstichsalbe, Kopfbedeckung, Labello, ...

(hier abtrennen)



## Anmeldung

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_

für das Pfingstzeltlager der Kolpingjugend Hennen an der Jugendbildungsstätte Ludger St. Gilwell in Haltern am See vom 29. Mai – 02. Juni 2020 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**

Geburtsdatum & Krankenversicherung des Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

# Einverständniserklärung Zeltlager 2020

## 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/unseres 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.

## Fortsetzung Krankheitsfall

Mein/unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

---

---

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

Sollte mein/unser Kind von einer Zecken befallen sein, Ja 0    Nein 0  
darf diese entfernt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Zuname)

#### **IV. Sonstiges**

Bei meinem/unserem Kind ist noch Folgendes zu beachten:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **IV. Datenschutz**

Die Veranstaltung wird in verschiedenen Medien dokumentiert.

Die Datenschutzrichtlinien der Kolpingsfamilie Hennen sind unter [www.kolping-hennen.de](http://www.kolping-hennen.de) ersichtlich.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten  
(Vor- und Zuname)