Anmeldung zum Sommerlager 2019



Hiermit melde ich				
Vorname:		_ Nachname:		
zum Sommerlager 20:	19 des Stamm	nes Fred Joseph v	om 03.0810.08.2019 in Holzerode an.	
Stufe: Wölfling	□ Jupfi	□ Pfadi	□ Rover	
Hinweise zur Ernähru	ng (Vegetarie	r, Allergien, Unve	erträglichkeiten,):	
Ich überweise den Tei	Inehmerbeitr	ag von:		
□ 95 €	(1. Kind, nor	maler Beitrag)	☐ 75€ (jedes weitere Kind)	
auf das Stammeskont	0.			
Angaben des/der Erzie	hungsberech	ntigten und Errei	chbarkeit während des Zeltlagers:	
Vor- und Zuname:				
Anschrift (falls abwe	ichend):			
Notfall-Telefonnumn Arbeit,)	nern:(Festnet	z, Handy,		
Impfungen: Zeitpur	nkt der letzte	n Impfuna: FSM	IE: Tetanus:	
Aktuelle Krankheiten beachtet werden müs		en (mit Dosierur	ng und Zeitpunkt der Einnahme), Allergien, etc., w	velche
Teilnehmer/in einvers diese nach dem Urteil	standen. In Ne des Arztes für reters nicht re	otfällen gilt diese ür unbedingt not echtzeitig eingeh	nkung oder Unfällen mit ärztlicher Behandlung de es Einverständnis auch für chirurgische Eingriffe, s wendig erachtet werden und die vorherige Zustim olt werden kann. Die behandelnden Ärzte entbind den Gruppenleitern.	sofern nmung
	icht erlaubt.	Die Lagerleitun	gbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutz g ist in diesem Fall zu informieren. Ein Merkbl Itlich.	
unser Kind vom Zeltl	ager abzuhol	len bzw. auf uns	ler Sicherheit des Zeltlagers gefährden, sind wir sere Kosten heimschicken zu lassen. Die Entsche d vorher telefonisch mitgeteilt.	
			Unterschrift des Kindes/ Jugendlichen	
 Datum, Ort			Unterschrift Erziehungsberechtigte/r	

Anmeldung zum Sommerlager 2019

Datum, Ort



Hiermit melde ich							
Vorname: zum Sommerlager 20		_ Nachname: _ nes Fred Joseph	Geb.Datum: vom 03.0810.08.2019 in Holzerode a	an.			
Stufe: Wölfling	□ Jupfi	□ Pfadi	□ Rover				
Hinweise zur Ernähru	ung (Vegetarie	r, Allergien, Unv	erträglichkeiten,):				
Ich überweise den Te	eilnehmerbeitr	ag von:					
□ 95	€ (1. Kind, nor	maler Beitrag)	☐ 75€ (jedes weitere Kind	d)			
auf das Stammeskon	to.						
Angaben des/der Erzi	iehungsberech	itigten und Erre	ichbarkeit während des Zeltlagers:				
Vor- und Zuname:							
Anschrift (falls abw	eichend):						
Notfall-Telefonnum Arbeit,)	mern:(Festnet	z, Handy,					
Impfungen: Zeitnu	ınkt der letzte	n Impfung: FSN	1Е: Tetanus:				
Aktuelle Krankheiter beachtet werden mi	-	en (mit Dosieru	ng und Zeitpunkt der Einnahme), All	ergien, etc., welche			
Teilnehmer/in einver diese nach dem Urte des gesetzlichen Ver	rstanden. In N il des Arztes fi treters nicht r	otfällen gilt dies ür unbedingt no echtzeitig eingel	nkung oder Unfällen mit ärztlicher E es Einverständnis auch für chirurgisc twendig erachtet werden und die vor nolt werden kann. Die behandelnden r den Gruppenleitern.	the Eingriffe, sofern herige Zustimmung			
Erkrankt der Teilnehmer vor dem Lager an übertragbaren Krankheiten gemäß dem Infektionsschutzgesetz ist eine Teilnahme nicht erlaubt. Die Lagerleitung ist in diesem Fall zu informieren. Ein Merkblatt zu übertragbaren Krankheiten ist bei den Leitern erhältlich.							
unser Kind vom Zel	tlager abzuho	en bzw. auf un	der Sicherheit des Zeltlagers gefährd sere Kosten heimschicken zu lassen d vorher telefonisch mitgeteilt.				
			Unterschrift des Kindes/ Jugendli	ichen			

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r