



dpsg bezirk oberland 2016

PFADIS ZÄHMEN LEICHT GEMACHT

Anmeldung zum Bezirkslager 2016

Kreuze deine Stufenfarbe an! →



1. Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
E-Mail-Adresse: _____ Telefon/Handy: _____

2. Angaben zur Gesundheit

Allergien: _____
Behinderungen/Mobilitätseinschränkungen: _____
Medikamente: _____ Selbstständige Einnahme: Ja Nein
Wenn Nein: Einnahmezeitpunkte und Dosis: _____
Vorhandene Impfungen: _____
Krankenkasse: _____ Mitgliedsnummer: _____
Notfallkontakt (Anschrift, Tel, Beziehung zum Kind): _____
Weitere: _____

3. Weitere Angaben

Mein Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer
und darf mit Aufsicht (Wölflinge & Jungpfadfinder) bzw. ohne Aufsicht (Pfadfinder & Rover) schwimmen.
Ich möchte das Lager-T-Shirt in Größe S M L XL XXL und mit engem legerem Schnitt
Das Lager-T-Shirt sowie der Aufnäher sind bereits im Teilnehmerbeitrag inbegriffen.

4. Wichtige Information

Hinweis: Für finanziell schwächer gestellte Familien kann vom Land Baden-Württemberg ein Zuschuss von bis zu EUR 5,10 pro Tag (das sind bis zu EUR 51,00 für das Lager) beantragt werden. Weitere Informationen hierzu gibt es bei den Gruppenleitern.

Anmeldung mit dem Teilnehmerbeitrag beim Gruppenleiter abgeben. Anmeldeschluss ist der 28. Februar 2010!

- (1) Die oben gemachten Angaben sind vollständig und richtig. Sollte sich am gesundheitlichen Zustand etwas ändern, werde ich die Gruppenleitung informieren, die diese Informationen an die Lagerleitung weiterleitet.
- (2) Mir ist bewusst, dass mein Kind nicht rund um die Uhr beaufsichtigt werden kann. Im Zuge von z.B. Gelände- bzw. Stadtspielen kann mein Kind auch ohne Leiter in altersgemischten Kleingruppen unterwegs sein.
- (3) Bei groben Verstößen gegen die Lagerregeln und/oder wenn das Verhalten meines Kindes für die Gemeinschaft nicht mehr tragbar ist, erfolgt die Heimfahrt auf eigene Kosten. Wegen der Aufsichtspflicht muss das Kind in einem solchen Falle entweder abgeholt oder die Gruppenleitung für die Dauer der Rückfahrt aus der Aufsichtspflicht entlassen werden.
- (4) Für die Dauer der Aktion lege ich es in das Ermessen des behandelnden Arztes, ob und wie mein Kind im Falle eines Unfalls medizinisch behandelt wird (nach Möglichkeit wird jedoch zuerst Rücksprache mit den Eltern gehalten).
- (5) Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Videoaufnahmen, die von meinem Kind/ von mir während des BeLa2016 entstehen, vom Bezirk Oberland zu Zwecken der Pressearbeit und Dokumentation veröffentlicht werden dürfen.
- (6) Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten bis zum Abschluss des Lagers und darüber hinaus zur Wahrung gesetzlicher Fristen digital gespeichert werden; jedoch ausdrücklich nicht an einem öffentlich zugänglichen Internet-Ort (Cloud).
- (7) Ich habe die beiliegende Lagerinformationen gelesen und bin damit einverstanden und melde mich/ mein Kind hiermit verbindlich zum BeLa2016 an.

Datum, Ort Unterschrift Erziehungsberechtigte/r