# Anmeldung zum Zeltlager Offendorf 25.06. -03.07.2024

.

Hiermit melde ich mein Kind / melden wir unser Kind verbindlich zur Kinderfreizeit im Zeltlager Offendorf an.

Bitte Zutreffendes ausfüllen bzw. ankreuzen

**DATEN DES KINDES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name **des Kindes**: |  | **Vorname** **des Kindes:** |  |
| Geschlecht:  |  |  |  |
| Name des/r Erziehungs-berechtigten, falls abweichend |  | Vorname des/r Erziehungs-berechtigten:  |  |
| Straße & Hausnummer: |  |
| PLZ; Wohnort: |  |
| Geburtsdatum: |  | Alter:(während der Freizeit) |  |
| Telefon-Nummer: |  | Handy: |  |
| E-Mail:(bitte unbedingt angeben für kurzfristige Informationen) |  |  |  |
| Kirchengemeinde: |  | Landkreis / Stadt: |  |
| **Ich bin unter folgender** Anschrift und **Telefonnummer erreichbar,** während mein Kind im Zeltlager ist:  |
|  |
| Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei: |  |
| Versicherungsnehmer\*in: |  | Geburtsdatum: |  |
| **Bei meinem/unserem Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ist folgende körperliche, gesundheitliche Beeinträchtigung bzw. Auffälligkeit (Zahnspange, Brille, Vegetarier\*in, Allergie gegen ..., ADHS, Einnässen, ...) vorhanden und darauf zu achten:**  |
|  |
|  |
| Sie/Er nimmt regelmäßig\* / bei Bedarf: |  |
| morgens: \_\_\_\_\_\_\_\_ | mittags: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | abends: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | oder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| das/die Medikament/e: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ein. |
| **Unter Anleitung:** **O Ja** **O Nein** | **Selbstständig:** **O Ja**  **O Nein** |
| Mein/Unser Kind……ist tetanusgeimpft am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| …ist Nichtschwimmer\*in **O Ja**  **O Nein**…hat folgende/s Schwimmabzeichen:  O Seepferdchen O Bronze O Silber O Gold Mein/Unser Kind geht **nur in Begleitung der Teamer\*innen / Zeltleitung** zum Baden, ich erteile/wir erteilen hiermit die **Badeerlaubnis**: **O Ja O Nein** |
| In Begleitung von mindestens zwei Kindern darf mein/unser Kind für eine begrenzte Zeit in das **kleine Dorf** gehen: **O Ja O Nein** |

Mein/unser Kind darf an **Unternehmungen außerhalb des Zeltplatzes**,

die als **beaufsichtigte Gruppenaktion** durchgeführt wird, teilnehmen: **O Ja O Nein**

**Teilnahmegebühr:**

Die **Anmeldegebühr von 50,- €** habe ich/haben wir am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2024 überwiesen!**

Ich zahle/Wir zahlen einen **Gesamtpreis** (die Anmeldegebühr ist darin enthalten) **von:**

 **O Normalpreis 255,00 € O Geschwisterpreis 240,00 €**

**O O Preis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € plus Spende von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

 **O Preis ohne Zuschüsse 315,00 € O Geschisterpreis ohne Zuschüsse 300,00 €**

Ich bin/Wir sind in Kontakt mit der **Jugendpflege** und beantrage/n dort einen **Zuschuss**: **O** Ja **O** Nein

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datenschutz**Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine Daten / die Daten meiner/unserer Tochter / meines/unseres Sohnes in einer internen Datei das Kirchenkreisjugenddienstes **auch über die Freizeit hinaus** gespeichert werden, damit mir / uns weiterhin Informationen zugestellt werden dürfen (z. B. Zusendung des Jahresheftes).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten |

**Zustimmung zur Veröffentlichung von Fotos**Ich erkläre/Wir erklären hiermit mein/unser Einverständnis, dass Fotos, die von mir / von unserer Tochter / unserem Sohn von autorisierten Personen im Zeltlager Offendorf gemacht werden, für Publikationen der Ev. Jugend in Web- und Printmedien (z.B. Homepage der Evangelischen Jugend, Flyer) benutzt werden dürfen. Dies betrifft Fotos, die dem Charakter der Veranstaltung entsprechen, z.B. Aktionen auf dem Zeltplatz, Ausflüge, etc. |

## Erklärung

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns keine Fotos hochzuladen/zu posten/u.a. und in soziale Netzwerke o.ä. einzustellen.

Vor Fahrtantritt benötigt mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vor- und Zuname) eine Untersuchung beim Hausarzt, dass es frei von ansteckenden Krankheiten, Nissen und Läusen, ist. (Ein Vordruck für die ärztliche Bescheinigung wird mit dem Infobrief beim Treffen verteilt und darf nicht älter als 8 Tage sein.)

Ich habe/Wir haben die Anmeldung sachlich richtig ausgefüllt. Ergeben sich nach Abgabe der Anmeldung Veränderungen, z.B. Gesundheit, Medikamente, reiche ich/reichen wir sie umgehend nach. Die Freizeitleitung behält sich vor, bei falschen oder unvollständigen Angaben mein/unser Kind nach Hause zu schicken.

 Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

 Ort, Datum Unterschrift der Eltern / der Erziehungsberechtigten

**Anmeldung senden an**:

Ev. Jugend Gifhorn / KKJD

Sarah Kling

Steinweg 19a

38518 Gifhorn