

Anmeldung zum Pfingstlager
in der Zeit vom
22. Mai bis 25. Mai 2015
in Rüthen (Sauerland)

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



»» Hiermit melde ich mich/meine/meinen Tochter/Sohn verbindlich zum Pfingstlager an.

Name des/der Teilnehmer/in: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Während der Freizeit sind wir / meine Angehörigen zu erreichen:

»» Weitere Angaben über mein Kind / mich:
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

1) Mein Kind / ich muss ständig Medikamente nehmen: ja / nein
Wenn ja, welche und in welchen Abständen:

(Medikamente sind in ausreichender Anzahl selbständig mitzunehmen bzw. bei Wölflingen und Jungpfadfindern der Gruppenleitung zu übergeben.)

2) Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz?

ja, die Bescheinigung des Arztes lege ich bei nein

3) Mein Kind reagiert / ich reagiere allergisch auf:

4) Mein Kind darf auf Grund folgender Krankheit an folgenden
Aktivitäten nicht teilnehmen:

5) Mein Kind verfügt / ich verfüge über ausreichenden Tetanusschutz:

ja, zuletzt am _____ nein

6) Mein Kind verfügt / ich verfüge über eine Zeckenschutzimpfung:

ja, zuletzt am _____ nein

7) Falls mein Kind während der Freizeit erkrankt, gebe ich die
Zustimmung zu den notwendigen ärztlichen Maßnahmen; notfalls
auch zu einer Operation:

ja nein



Pfadfinderförderwerk
Gelsenkirchen-Haverkamp e.V.

Am Feldbusch 49
45889 Gelsenkirchen

foerderwerk@dpsg-rs.de

www.dpsg-rs.de

Tobias Alshut (Vors.)
Pascal Teschke
Jeremy Brauer

Vereinsregister: 12 VR 1386
Amtsgericht Gelsenkirchen

Pax Bank eG
Konto: 2006 851 013
BLZ: 370 601 93
IBAN: DE03 3706 0193 2006 8510 13
BIC: GENODED1PAX

Sparkasse Gelsenkirchen
Konto: 227.086.910
BLZ: 420 500 01
IBAN: DE14 4205 0001 0127 0114 12
BIC: WELADED1GEK

»» Weitere Vereinbarungen:

- 1) Eine Photokopie des Impfausweises lege ich bei. (WICHTIG!)
- 2) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der Projektgestaltung zeitweise ohne Aufsicht der Leitung ist und in Kleingruppen ohne Leiter unterwegs sein darf.
- 3) Ich habe Kenntnis davon, dass mein Kind auf Kosten der Eltern nach Hause geschickt werden kann, wenn es die Anweisungen der Leiter/innen grob missachtet oder das Zusammenleben massiv stört.
- 4) Mein Kind ist / ich bin: Schwimmer/in / Nichtschwimmer/in
- 5) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind / ich bei Bedarf von der Leiterrunde mit verschreibungsfreien Medikamenten versorgt werden darf:
 ja nein
- 6) Ich bin damit einverstanden, dass während der Freizeit gemachte Fotos von mir im Internet auf der Stammeshomepage (www.dpsg-rs.de) veröffentlicht werden dürfen. Der Verwendung einzelner Bilder kann ich jederzeit nachträglich widersprechen.
 ja nein
- 8) Sonstige Hinweise / Auffälligkeiten (Schlafwandeln, Bettnässen,...)

- »» Mein Kind ist / ich bin:
- Wölfling
 - Jungpfadfinder/in
 - Pfadfinder/in
 - Rover/in
 - Leiter/in
 - Mitarbeiter/in

- »» Die oben angeführten und auszufüllenden Angaben habe ich aufmerksam durchgelesen und vollständig ausgefüllt.

Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 40,- € überweise ich umgehend auf eines der rechts angegebenen Konten.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Bei Minderjährigen: Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten



rover

Anmeldeschluss ist der 15.02.2015

