

Anmeldung zum Pfingstlager  
in der Zeit vom  
02. bis 05. Juni 2017  
in Rott (Naturpark Eifel)

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.)  
Jan-Derk Honold  
Lukas Möller

Vereinsregister: 12 VR 1386  
Amtsgericht Gelsenkirchen

Pax Bank eG  
IBAN: DE03 3706 0193 2006 8510 13  
BIC: GENODED1PAX

Sparkasse Gelsenkirchen  
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](http://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 45,- € überweise ich umgehend auf eines der angegebenen Konten (Seite 1, rechts unten).

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers

---

Bei Minderjährigen: Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten



**r****ver**

**Anmeldeschluss ist der 11.03.2017**

