Anmeldebogen Winterlager 2027

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind/mich

Name: _____ **Stufe:** _____

Adresse: _____ **Geb.-Datum:** _____

Tel.: _____ **E-Mail:** _____

verbindlich für das Pfingstlager in Bad Salzuflen der DPSG Stamm Geschwister Scholl vom 29.01.-31.01.2027 an.

Mein Kind weist folgende Krankheiten/Allergien/Auffälligkeiten/psychische Erkrankungen auf:

_____

_____

Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente:

_____

_____

Eine schriftliche ärztliche Anweisung zur Medikamenteneinnahme, sowie die Medikamente in der Originalverpackung mit Beipackzettel müssen bei Fahrtantritt an die Gruppen- oder Lagerleitung übergeben werden (siehe auch Punkt 15 der Teilnahmebedingungen).

Mein Kind kann und darf schwimmen? Ja, ohne Aufsicht O ja, unter Aufsicht O nein O

Vorhandene Impfungen? **Tetanus** ja O nein O **Zecke (FSME)** ja O nein O

Fehlende Impfungen (z.B. Reiselandempfehlungen) sollten bis zum Fahrtantritt nachgeholt werden.

Besondere Ernährung/Lebensmittelallergie?
ja O, folgende: _____ nein O

Monatsticket für den VRR vorhanden? **(Bitte zur Fahrt mitbringen!)** ja O nein O

Mein Kind darf sich, außerhalb des Lagerplatzes z.B. bei gemeinsamen Ausflügen oder auf dem Hike, in Kleingruppen auch ohne ständige Aufsicht eines Leiters aufhalten. ja O nein O

Anmeldeschluss ist der 31.12.2026. Ich verpflichte mich, den Teilnehmerbetrag in Höhe von 60 € bis zum 31.12.2026 auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen (inkl. Datenschutzbestimmungen) für Fahrten der DPSG Stamm Geschwister Scholl.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten