

Anmeldung Zeltlager TV 1883 Bous e. V. – 13.07.-19.07.2024

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum: _____

männlich ☐

weiblich ☐

Vereinsmitglied

ja ☐ nein ☐

Name und Vornamen der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Mobil: _____ E-Mail: _____

**Es sind alle Medikamente und Krankheiten anzugeben,
insbesondere Allergien!!!
Zur Angabe bitte die Tabelle auf der Rückseite verwenden**

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind während des Zeltlagers an beaufsichtigten Veranstaltungen, z. B. Schwimmbadbesuch, Wanderungen oder Spielen außerhalb des Zeltplatzes teilnimmt. ☐ ja ☐ nein,

Veranstaltung und Grund bitte angeben

Unser Kind ist ☐ Schwimmer ☐ Nichtschwimmer

Uns ist bekannt, dass für unser Kind bei besonders ungebührlichem Verhalten, insbesondere bei groben oder wiederholten Verstößen gegen die Haus- bzw. Zeltplatzordnung und bei Nichtbefolgen von Anweisungen der Aufsichtspersonen das Zeltlager vorzeitig beendet werden kann. Dies gilt auch, sollte unser Kind im Laufe des Zeltlagers erkranken. In beiden Fällen erfolgt keine Rückerstattung der Kosten.

Ort, Datum

Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten

Unterschreibt nur ein Sorgeberechtigter, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder, dass er im Einverständnis mit dem anderen Sorgeberechtigten handelt.

Unser Kind hat noch keine / zuletzt am _____ eine Tetanusimpfung erhalten.

Medikamente

| Krankheit/Allergie | Name Medikament | Dosierung |
|--------------------|-----------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Weitere Bemerkungen/wichtige Infos für die Betreuer
