

31. Oktober – 4. November 2022 in Kemnitz/Dahme

Name, Vorname des Kindes: _____, geb.: _____

Name, Vorname des/der
Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer/E-Mail: _____
(Erziehungsberechtigte)

Die Erziehungsberechtigten versichern hiermit, dass die Teilnehmerin/der Teilnehmer in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung ist und grundsätzlich am Wandern, Sport, Geländespielen etc. teilnehmen kann. Gegenteiliges muss der Campleitung/den jeweiligen Teamern schriftlich mitgeteilt werden. Für einen ausreichenden Impfschutz vom Teilnehmer ist zu sorgen. Folgende Angaben werden benötigt, wenn ihr Kind in ärztliche Behandlung muss (bitte bei der Abfahrt die Krankenversicherungskarte mitgeben; diese wird beim Campleiter aufbewahrt):

Name/Telefonnr. des Hausarztes: _____

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten, die während des Camps berücksichtigt werden müssen
(z. B. Diabetes, ADS/ADHS)? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Hat Ihr Kind bekannte Allergien/Unverträglichkeiten (Laktose, o. ä.)? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Bitte geben Sie den Termin der letzten Tetanusschutzimpfung an: _____

Muss Ihr Kind während der Ferienfreizeit Medikamente einnehmen? ja nein

Wenn ja, welche? _____

(Bitte informieren Sie die/den jeweilige/n Gruppenleiterin/Gruppenleiter und überlassen Sie ihr/ihm die Medikamente zur Verwahrung!)

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn zusammen mit mindestens zwei weiteren Camp-
teilnehmenden, mit Wissen der Campleitung bzw. der Teamer, nach entsprechender Belehrung und Einweisung auch mal
allein, auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen, gehen darf.

Mir ist bekannt, dass meine/unsere Tochter/mein/unsere Sohn das Feriencamp bei schweren Verstößen gegen die
Campordnung vorzeitig und auf meine/unsere Kosten verlassen muss. Bei vorzeitiger (auch freiwilliger) Beendigung der
Ferienfreizeit stelle ich/stellen wir keine Forderungen auf Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags. **Die Teilnehmergebühr ist
bei Anreise in bar zu entrichten.**

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Reisebedingungen erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns mit dem
Inhalt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschriften aller Erziehungsberechtigten