

Anmeldung

Als Teilnehmer*in am Christi-Himmelfahrt-Lager des VCP Gau Saar



Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen !

Allgemein

Hiermit melde ich mein Kind/mich zu folgender Freizeit an:

Name des Lagers: ChriHiFaLa 2018 durchgeführt von: VCP Gau Saar
Dauer: vom 09.05.2018 bis zum 13.05.2018

Teilnehmer*in

.....
(Nachname) (Vorname)

.....
(Straße) (PLZ, Ort)

.....
(Telefonnummer) (Geburtsdatum)

Impfungen

Termin

- Kinderlähmung: _____
- Tetanus: _____
- Diphtherie: _____
- Polio: _____
- Impfpass wird mitgegeben

Folgende Krankheiten sind bekannt:
(z.B. Asthma, Allergien, Diabetes, Epilepsie, Herzfehler)

.....

Folgende Medikamente müssen regelmäßig (Wann? Wie oft? Wie viel?) eingenommen werden:

.....

Krankenkasse des Kindes: _____ Name der*des Stammversicherten: _____

Arbeitgeber: _____

Folgende Papiere werden mitgegeben: Krankenkassenkarte / Kinderausweis bzw. Personalausweis

Lagerbeitrag

Ich verpflichte mich, den Lagerbeitrag in Höhe von 33 € bis zum 01.05.2018 auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: VCPS e.V. IBAN: DE 2059 0501 0100 3520 0864

Erreichbarkeit

Ich/wir sind während der Abwesenheit unseres Kindes unter folgender Adresse & Telefonnummer zu erreichen:

.....
.....

Bestätigung

Ich/wir erlauben unserem Kind

- in einer Badeanstalt oder in freiem Gewässer unter Aufsicht zu baden
 - sich in Kleingruppen vom Lager entfernen
 - unter Aufsicht an Segel-, Kanu oder Radtouren teilzunehmen
- (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind bei grobem Fehlverhalten auf eigene Kosten die sofortige Heimreise antreten muss. Ein Rücktritt von der Teilnahme muss schriftlich erfolgen, dabei wird ein Ersatzanspruch in Höhe der entstehenden Kosten fällig.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Teilnehmer*in)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte*r)