

Anmeldung

Als Teilnehmer*in des VCP RPS Landeslagers- Teillager des VCP Gau Saar



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen !

Lager

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

Name des Lagers: VCP RPS Landeslager „ABGESPACED“

durchgeführt von: VCP RPS / Teillager von VCP Gau Saar

Dauer: vom 08.05.2024 bis zum 12.05.2024

Teilnehmer*in

.....

(Nachname) (Vorname)

(Straße) (Plz./ Ort)

VCP-Mitgliedsnummer E-Mail-Adresse (für alle ab 16 Jahre bei Lagerbeginn)

Lagerbeitrag

- Voller Lagerbeitrag (65,- Euro)
- Geschwisterbeitrag (50,- Euro) → Name des Geschwisterkindes, welches den vollen Beitrag zahlt: _____
- Sozialbeitrag (25,- Euro) → Bitte kurze Rückspache mit Stammesführung und/oder Lagerleitung
- Nachmeldung ab 29.02.2024 (80,- Euro)

Ich verpflichte mich, den Lagerbeitrag in Höhe von ____ € bis zum 28.02.2024 auf folgendes Konto zu überweisen:

Verwendungszweck: Landeslager + Name des Kindes

Kontoinhaber: VCPS e.V. IBAN: DE66 5905 0101 0025 0011 65

Erreichbarkeit

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

.....

Bestätigung

Ich/wir erlauben unserem Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 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

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)

.....

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken

Erhebungsbogen

für das Landeslager des VCP RPS → Teillager des Gau Saar



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Name: _____ **Vorname:** _____
(Name des Kindes/Teilnehmer*in)

Verpflegung

- Vegetarisch
 Vegan

Ausflüge/Reise

Ich/Mein Kind besitzt im Mai 2024 ein Deutschlandticket:

- ja
 nein

Prävention (ab 16 Jahren bei Lagerbeginn)

Ich habe in den letzten 2 Jahren an einer Schulung zum Thema Prävention teilgenommen
(z.B. auf dem B-Kurs, bei der TurmUni, Freiwilligendienst,...)

- ja, im Rahmen von _____ im Jahr _____
 nein, ich werde sie bis zum Landeslager nachholen. (Hinweis: Verbandsintern und auch im Gau werden im Frühjahr noch mehrere Termine angeboten)

Mir ist bewusst, dass ich, wenn noch nicht geschehen, ein erweitertes Führungszeugnis vorlegen muss.

- Ja

(Eine Kostenbefreiung für die Beantragung des Führungszeugnis ist über den Gauältester zu erhalten)

Lager-Shirt

Ich bestelle ein Landeslager T-Shirt

- Kindershirt: 18,- Euro/Shirt (98 bis 164)
Anzahl: _____
Größe: _____
 Erwachsenenshirt: 21,- Euro/Shirt (XS bis 5XL)
Anzahl: _____
Größe: _____

Die Kosten für meine Bestellung bezahle ich bis **28.02.2024** auf das **Konto des VCPS e.V.** mit der **IBAN DE66 5905 0101 0025 0011 65.**

Verwendungszweck: Lager-Shirt + Name des Kindes

(Ort, Datum)

(Unterschrift Teilnehmer*in)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte*r)

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken

T-Shirt

für das Landeslager des VCP RPS → Teillager des Gau Saar



Für das Landeslager wird es ein Lager-Shirt geben. Wer eines dieser T-Shirts möchte, muss dieses mit der Lageranmeldung bestellen und bis 28.02.2024 per Überweisung bezahlen. Das Lager-Shirt ist Navy blau mit weißer Bestickung, hat einen Unisex-Schnitt, Rundhals und ist Fairtrade zertifiziert.



Für Kinder gibt es die Shirts in den Größen von 98 bis 164 und kosten 18,- Euro.

Für Erwachsene gibt es die Shirts in den Größen XS bis 5XL und kosten 21,- Euro.

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken

Fotovereinbarung

für das Landeslager des VCP RPS → Teillager des Gau Saar



vcp



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Foto- und Filmvereinbarung

Veranstaltung:

Landeslager „RPS abgespaced- per Landeslager durch die Galaxis“, vom 08.-12.05.2024

Name, Vorname:

Anschrift:

Ich erkläre mein Einverständnis zur Veröffentlichung von Fotos und Filmen, auf denen ich zu sehen bin.

Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage und auch in Form von Fotomontagen oder unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen erfolgen. Ich bin damit einverstanden, dass die notwendigen Daten maschinell und ohne zeitliche Beschränkung gespeichert und verarbeitet werden. Die erfassten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Verbandsarbeit verwendet. Eine Weitergabe zu anderen Zwecken findet **nicht** statt. Mir ist bekannt, dass digitale Bilder aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass der VCP darauf Einfluss hätte.

Ich behalte mir das Recht vor, der zukünftigen Veröffentlichung von Fotos und Filmen, auf denen auch ich zu sehen bin, jederzeit zu widersprechen. Der VCP RPS und der VCP Gau Saar werden im Falle eines Widerspruchs das Foto oder den Film zeitnah aus dem verantworteten Bereich entfernen. Mir ist bewusst, dass das Löschen aus bereits veröffentlichten Produkten wie z.B. der Verbandszeitschrift anp oder der Landeszeitschrift Splitter einen unverhältnismäßig hohen Aufwand bedeutet und daher nicht möglich ist.

Datum:

Unterschrift:

Datum:

Unterschrift des/der Personenberechtigten:

(nur bei Minderjährigen unter 18 Jahren erforderlich)

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken

Gesundheitsbogen

für das Landeslager des VCP RPS → Teillager des Gau Saar



vcp



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Dieser Bogen dient zur Information der Gruppenleiter im medizinischen Ernstfall. Die erhobenen Daten werden nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. **Er kann zur Wahrung der Diskretion gerne in einem verschlossenen Umschlag zurückgesandt werden.**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Name der Krankenkasse:

Ort der zust.
Geschäftsstelle:

Name des Hausarztes:

Telefonnummer:

Impfungen

Tetanus:

Ja

Nein

Masern/Mumps/Röteln:

Ja

Nein

Polio:

Ja

Nein

Hepatitis B:

Ja

Nein

Diphtherie:

Ja

Nein

Sonstige:

Chronische Krankheiten (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie) / Allergien (z.B. Jodallergie, Pflasterallergie, Nahrungsmittelunverträglichkeiten):

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

Einverständniserklärung:

Die im Gesundheitsbogen erhobenen Daten, insbesondere Daten zum Impfschutz, Krankheiten, Allergien und benötigte Medikamente dienen der Sicherstellung einer fachgerechten Versorgung im Ernstfall. Die gespeicherten Daten werden nach Ende der Veranstaltung vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der o.g. personenbezogenen Daten für die Dauer der o.g. Veranstaltung ein. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigte*n)

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken