Anmeldung

Als Teilnehmer*in des Ausflugs ins Plopsaland-De 2026

VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen !

Lager

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

Name der Aktion: Plopsaland Deutschland 2026 durchgeführt von:VCP Gau Saar

Dauer: vom 18.10.2026

Teilnehmer*in

. . . . . (Nachname)

. . . . . (Vorname)

. . . . . (Straße)

. . . . . (PLZ, Ort)

. . . . . (Telefonnummer)

. . . . . (Geburtsdatum)

Lagerbeitrag

Ich verpflichte mich, den Beitrag in Höhe von 30€ mit Deutschlandticket oder 60€ ohne Deutschlandticket bis zum 15.10.2026 auf folgendes Konto zu überweisen:

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

Gesundheitsbogen

für das Herbstlager 2026 des VCP Gau Saar

VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

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: .....

Impfungen

Tetanus: ☐ Ja ..... (Datum d. letzen Impfung) ☐ Nein

Masern/Mumps/Röteln: ☐ Ja ..... (Datum d. letzen Impfung) ☐ Nein

Polio: ☐ Ja ..... (Datum d. letzen Impfung) ☐ Nein

Hepatitis B: ☐ Ja ..... (Datum d. letzen Impfung) ☐ Nein

Diphterie: ☐ Ja ..... (Datum d. letzen Impfung) ☐ Nein

Sonstige: .....

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

.....

.....

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

.....

.....

Bestätigung

Ich/Wir erlauben den betreuenden Leiter*innen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Zecken zu entfernen.

☐ Splitter zu entfernen.

☐ unserem Kind bei Bedarf den Sonnenschutz „Sunozon Classic Sonnenschaum LSF 50“ weiter zu geben.

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)

Einverständniserklärung zu Video- und Fotoaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Ausflugs ins Plopsaland Deutschland am 18.10.2026 des Gau Saar, Video- und Fotoaufnahmen der Teilnehmer*innen veröffentlicht und öffentlich gezeigt werden dürfen. Die Veröffentlichung darf ohne weitere Nachfrage und auch in Form von Fotomontagen oder unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen erfolgen.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass Fotoaufnahmen der Teilnehmer*innen zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Gau Saar, Stamm ScheidterHaufen und Stamm Römer
- auf den Social Media Seiten des Gau Saar (Instagram, TikTok)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Videos und Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Gau Saar.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Gau Saar jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies möglich ist.

_____

Name der teilnehmenden Person in Klarschrift

_____

Unterschrift erziehungsberechtigte Person/ Teilnehmer*in

_____

Ort & Datum

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 Plopsaland Deutschland 2026 des VCP Gau Saar

VERBAND CHRISTLICHER PFADFINDERINNEN UND PFADFINDER

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Nahrungsmittelunverträglichkeiten

☐Laktose
☐Gluten
☐Allergien: _____
☐Sonstiges: _____

Ausflüge/Reise

Ich/Mein Kind besitzt im Oktober 2026 ein Deutschlandticket:
☐Ja
☐Nein

_____
Name der teilnehmenden Person in Klarschrift

_____
Unterschrift erziehungsberechtigte Person/ Teilnehmer*in

_____
Ort & Datum

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