

DPSG Stamm „Sankt Josef“ Helsinguer Straße 40 , 38889 Blankenburg

Betr. Anmeldung zum Sommerlager 2021

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

Vorname: _____ Name: _____

geb. _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____



Tel. Nr.: _____

verbindlich zur Teilnahme am Sommerlager vom 21.08.2021 - 29.08.2021 auf den Pfadfinderzeltplatz „Mangmühle“ in Roßhaupten an.

Stamm
„Sankt Josef“
Blankenburg

Angaben zum Teilnehmer:

1)- Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen: ja nein

wenn ja, welche: _____

wenn ja, wie oft: _____

2)- Mein Kind hat folgende Krankheiten / Allergien: _____

3)- Mein Kind kann schwimmen: ja nein

...hat folgendes Schwimmabzeichen: _____

4)- Mein Kind darf am Schwimmen teilnehmen: ja nein

5)- Mein Kind darf an Kanufahrten / Segeln teilnehmen: ja nein

6)- Mein Kind darf sich in Gruppen zu mindestens 3 Personen ohne Leiter in der näheren Umgebung des Lagers frei bewegen: ja nein

7)- Mein Kind darf an Seilaktionen (z.B. Kistenklettern, Abseilen, Klettern) teilnehmen, sollten solche Aktionen durchgeführt werden. ja nein

8) Mein Kind ist vollständig gegen Covid-19 geimpft (letzte Impfdosis liegt am Anreisetag mindestens 14 Tage zurück) ja nein

(Änderungen bitte bis zur Anreise mitteilen)
Wenn ja, bitte Impfausweis bzw. Impfzertifikat mitgeben

9)- Mein Kind ist zum Zeitpunkt der Abfahrt vor weniger als sechs Monaten von einer Infektion mit SARS-CoV-2 genesen: ja nein keine Angabe

Wenn ja, bitte Bescheid über positiven PCR-Test mitgeben

Adressen

Martin Bathke
Stammesvorsitzender

Anna Skalitz
Stammesvorsitzende

Gregor Opfermann
Stammeskurat

Helsinguer Straße 40
38889 Blankenburg/ Harz

E-Mail:
pfadfinderwerk@dpsg-blankenburger.de

URL: www.dpsg-blankenburger.de

Rechtsträger: Pfadfinderwerk Sankt Josef
Blankenburg/ Harz e.V.

Vereinsregister: VR 2164

Konto: Harzsparkasse
BLZ 810 520 00
Kto. 339 821 264
IBAN DE37810520000339821264
BIC NOLADE21HRZ



10) Mein Kind hat andere Besonderheiten

Wenn ja, welche: _____

11)- Für notwendige medizinische Eingriffe gebe ich mein Einverständnis (Wir werden natürlich sofort versuchen, Sie tel. zu erreichen!) ja nein

Die Krankenversicherungskarte geben Sie bitte bei der Abfahrt bei einem Betreuer / einer Betreuerin ab.

12)- Ich bin während des Sommerlagers zu Hause erreichbar: ja nein

Wenn nein, Anschrift und Tel. Nr., unter Sie zu erreichen sind:



Teilnahmebedingungen

Veranstalter und Erziehungsberechtigte vereinbaren, dass die Haftung des Veranstalters auf Vorsatz und auf grobe Fahrlässigkeit begrenzt ist, soweit den Veranstalter oder einen seiner Erfüllungsgehilfen ein Verschulden trifft. Dies gilt nicht für Schäden aus einer Lebens-, Körper- oder Gesundheitsverletzung.

Soweit wegen massiven Fehlverhaltens des Teilnehmers (z.B. vorsätzliche Gefährdung anderer Teilnehmer, grobe Verstöße gegen Weisungen der Gruppenleiter sowie grobe Verstöße gegen das Hygienekonzept) oder auf Veranlassung der Erziehungsberechtigten Kosten für einen Rücktransport des Teilnehmers entstehen, sind diese von den Erziehungsberechtigten zu tragen.

Mir ist bekannt, dass während der Kinderfreizeit die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie ihrem Alter entsprechend selbständig und ohne Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Für abhanden gekommene oder verloren gegangene Gegenstände, die meinem Kind gehören, wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen. Das Mitführen von elektronischen Geräten, wie Handys etc. ist nicht erforderlich. Bei übermäßiger Benutzung dieser Geräte können diese zeitweilig durch die Leiter eingezogen werden.

Mir ist bekannt, dass die verantwortlichen Betreuer/innen während der Kinderfreizeit von jugendlichen Jungteamern (Rovern) unterstützt werden, denen zeitweise die Aufsicht über Teile der Gruppe übertragen wird (z.B. bei Gruppen- oder Geländespielen).

Ich versichere, dass mein Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet.

Während der Freizeit dürfen im Krankheitsfall Medikamente von den Betreuern grds. nur dann an ihr Kind verabreicht werden, wenn dies auf der ersten Seite des Freizeitpasses von Ihnen so unter dem Punkt „Medikamente“ angegeben wurde oder wenn dies ein Arzt angeordnet hat.

Die Teilnahme- und Reisebedingungen sowie die Informationsbriefe des Veranstalters sind Bestandteil dieser Einverständniserklärung. Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und mein Kind entsprechend informiert. Wir bestätigen die Richtigkeit unserer Angaben und teilen Änderungen bei Bedarf bis zur Abfahrt mit.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Raum für besondere Bemerkungen:

Anreise: im Bus privat sonstiges.....

Abreise: im Bus privat sonstiges.....

