

# Anmeldung zum Zeltlager des TSV 1911 Wernersberg e.V.

Hiermit melde ich die Teilnahme am

- Jugendzeltlager 1 (Mädchen) vom 13.07. – 22.07.2024**  
 **Jugendzeltlager 2 (Jungen) vom 22.07. – 01.08.2024**

in 97453 Abersfeld an für

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

## Mein Sohn/meine Tochter (zutreffendes bitte ankreuzen)

kann  **sicher schwimmen**  **nicht sicher schwimmen**  **nicht schwimmen**

und darf im Rahmen des Lagerprogramms...

...an beaufsichtigten Schwimmbad- oder Badeseebesuchen teilnehmen..... ja  nein

...sich in kleinen Gruppen (mind. zu dritt) selbstständig im Schwimmbad bewegen..... ja  nein

...bei Wettkämpfen in kleinen Gruppen (mind. zu dritt) selbstständig in den Ort..... ja  nein

...rauchen..... ja  nein

...Alkohol trinken (nur Teilnehmer ab 16 Jahren und nur Bier, Wein, etc.)..... ja  nein

## Weitere Angaben:

**Vegetarisch:**  ja  nein

**Impfungen:** Tetanus,  ja, am \_\_\_\_\_  nein | Zeckenschutzimpfung (FSME):  ja, am \_\_\_\_\_  nein

**Allergien:**  Stroh  Andere (bitte auf der Rückseite nennen)  keine

Regelmäßige Einnahme von **Medikamenten:**  ja (Details siehe Rückseite)  nein

**Weitere wichtige Angaben** auf der Rückseite:  ja  nein

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_ **Hausarzt:** \_\_\_\_\_

Der **Entfernung von Zecken** an meinem Kind durch einen Betreuer stimme ich zu:  ja  nein

Mit **ärztlichen Notfallmaßnahmen**\* an meinem Kind bin ich einverstanden:  ja  nein

\* Dies umfasst lebensrettende Operationen, Schutzimpfungen und ähnliche Maßnahmen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, sofern vorher kein Kontakt mit den Eltern aufgenommen werden kann.

Mit der Teilnahme am Jugendzeltlager bin ich einverstanden und benenne für diese Zeit die Betreuer des jeweiligen Lagers als Erziehungsbeauftragte.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X \_\_\_\_\_  
Unterschrift (der Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen)

