

Teilnehmerinnen- und Teilnehmer-Anmeldebogen (Zeltlager)

Liebe Teilnehmerin / lieber Teilnehmer, liebe Erziehungsberechtigte, bitte fülle / füllt Sie diesen Datenbogen sorgfältig, vollständig und leserlich aus. Vielen Dank!

Die folgenden Angaben sind für uns notwendig und wichtig, damit wir uns während der Veranstaltung den Teilnehmerinnen und Teilnehmern gegenüber richtig und angemessen verhalten können. Den Datenbogen bekommen nur die für die Veranstaltung verantwortlichen Leitungen/ Verwaltung zu sehen. Sie unterliegen der Schweigepflicht, so dass alle Informationen streng vertraulich behandelt werden.

Angaben zur Veranstaltung

Zeltlager (inland) Vom-Bis: 12.07-14.07.2024

Ort: Altenbanz

Persönliche Angaben der Teilnehmerin / des Teilnehmers

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/ Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon (Eltern): _____ Telefon (Teilnehmer*in): _____

E-Mail (Teilnehmer*in): _____

Krankenkasse: _____ Versichertennummer: _____

Bitte die Krankenversicherungskarte und evtl. Kopie vom Impfpass zur Veranstaltung mitbringen!

Ich bin ...

☐ Lagerleiter*in ☐ KLJB-Mitglied ☐ Ministrant*in ☐ jüngeres Geschwister von
Teilnehmenden

Angaben zu den Erziehungsberechtigten oder Eltern (Auch bei Volljährigen für Notfälle):

O Mutter O anderes: _____

O Vater O anderes: _____

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Telefon (mobil): _____

Telefon (mobil): _____

E-Mail: _____

E-Mail: _____

Im Notfall: Sind die Erziehungsberechtigten/ Eltern jederzeit erreichbar?

☐ Ja, unter der Nummer: _____ ☐ Nein

Falls Nein, Wer ist immer erreichbar (Name und verwandtschaftliches Verhältnis, soweit vorhanden, zum*r Teilnehmer*in)

_____ Tel.nr.: _____

Essgewohnheiten:

JA NEIN

☐ ☐ Lebensmittelunverträglichkeiten, -allergien?

Welche? _____

☐ Vegetarier*in

☐ Veganer*in

☐ kein Schweinefleisch

Weiter Informationen: _____

Bitte wenden!

Gesundheits-Check des*r Teilnehmer*in

JA NEIN

- ☐ ☐ Schwimmer*in
- ☐ ☐ Vorhandene Allergien? Welche: _____
- ☐ ☐ Chronische Krankheiten? Welche: _____
- ☐ ☐ Vorhandene Behinderung/ Einschränkung? Welche: _____
- ☐ ☐ Einnahme von Medikamenten? Welche/ Wofür: _____
- ☐ ☐ Soll das Leitungsteam aufgrund ärztlicher Verordnung die Medikamente verwahren und verabreichen? Bitte ärztliche Verordnung zur Veranstaltung mitbringen!

Vereinbarung mit dem*r Teilnehmenden und den Erziehungsberechtigten

JA NEIN

- ☐ ☐ Das Leitungsteam darf bei dem*r der Teilnehmenden Zecken/kleine Fremdkörper z.B. Spreißel entfernen (Im Falle eines Nein muss die Zecke etc. vom Arzt entfernt werden)
- ☐ ☐ Die*r der Teilnehmende klettert beim Waldklettergarten Banz mit
- ☐ ☐ Das Leitungsteam darf die*den Teilnehmende*n zum Arzt bringen
- ☐ ☐ die*r der Teilnehmende darf sich in Kleingruppen in einem vorher festgelegten Bereich und für eine festgelegte Zeit frei und ohne Leitungspersonal bewegen.
- ☐ ☐ Bei kleineren Verletzungen. darf ein Pflaster aufgeklebt werden, Desinfektspray oder Salbe (Bepanthen o.ä.) verwendet werden
- ☐ ☐ Bei Mücken- oder Wespenstichen darf eine entsprechende Salbe (Fenstil o.ä.) verwendet werden.

Zelt vorhanden?:

- ☐ Ja, ich habe ein ____ Personen-Zelt. Mit hinein kommen (falls bekannt): _____
- ☐ Nein, brauche Zeltmöglichkeit
- ☐ Nein, Ich Sorge dafür, dass mein Kind im Zelt von _____ unterkommt

Fotorecht:

Achtung! Wir nehmen das Recht am eigenen Bild sehr ernst. Bei Verneinung einer der Fragen nehmen Sie in Kauf, dass die*r der Teilnehmende von Gruppenfotos ausgeschlossen wird. Bei größeren oder pressewirksamen Veranstaltungen müssen wir die*den Teilnehmende*n evtl. kennzeichnen, um die strikte Einhaltung zu gewährleisten.

JA NEIN

- ☐ ☐ Der*die Teilnehmende darf auf Fotos und Filmen, die der Veranstalter zur Öffentlichkeitsarbeit (Presse) verwendet, zu sehen sein.
- ☐ ☐ Der*die Teilnehmende darf auf Fotos und Filmen, die der Veranstalter im Internet verwendet (Homepage, Instagram, Soziale Netzwerke) verwendet, zu sehen sein.
- ☐ ☐ Der*die Teilnehmende darf auf Fotos und Filmen, die für die anderen Teilnehmenden zur Verfügung gestellt werden, zu sehen sein.

Der*die Teilnehmende verpflichtet sich ebenfalls das Recht am eigenen Bild zu achten und keine Bilder von teilnehmenden oder Leitungspersonen ohne deren Einverständnis zu machen, zu nutzen oder online zu stellen.

Schlussbestimmung

- ☐ Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten zum Zwecke der Abwicklung der Veranstaltung im Sinne der Jugendarbeit gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, außer dort wo es für öffentliche Zuschüsse (z.B. KJR, BJR) zwingend notwendig ist. Mit der Unterschrift verpflichte ich mich zur Einhaltung der Verhaltensregeln des Veranstalters. Bei Zuwiderhandlung kann ich auf eigene Kosten zurückgeschickt werden. Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben (Bei Nichtankreuzen ist die Anmeldung unwirksam.)

Ort, Datum Unterschrift einer*s Erziehungsberechtigten

Ort, Datum Unterschrift der*s Teilnehmenden