

>>< Anmeldebogen zum Zeltlager 2022

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn verbindlich für das Sommerzeltlager an. Daten der Seite 1 werden zur Prüfung der aktuellen Mitgliedsdaten erhoben und ersetzen diese. Daten der Seite 2 werden nach der Aktion vernichtet. Die Pflichtinformation zum Datenschutz, insb. nach Artikel 13 und 14 DS GVO, habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Pflichtangaben des Mitglieds

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum:
(TT.MM.JJJJ) _____

Pflichtangaben der/des Erziehungsberechtigten*

Name(n): _____
Vorname(n): _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____

Mit ihrer Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten einverstanden, dass die Leiter bzw. Dritte die Kinder während der Aktion auf Corona testen dürfen! Bei einem positiven Coronatest während der Aktion muss der Teilnehmer in Dörpen abgeholt werden.

Teilnahmevoraussetzung für den Tag der Abfahrt ist die 3G-Regel: geimpft, genesen oder negativ getestet! Wir akzeptieren nur gültige negative Coronaschnelltests einer offiziellen Teststelle (maximal 24 Stunden alt). Dadurch können weitere Kosten entstehen.



Mitgliedsart

- Wölfling
- Jungpfadfinder
- Pfadfinder
- Rover
- Leiter/in
- Mitarbeiter/in

Tag der Gruppenstunde

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

- Ich willige in die Veröffentlichung von Personenbildnissen (Homepage und soziale Medien) ein. (Teilnehmer)

Bei Minderjährigen:

- Ich willige in die Veröffentlichung von Personenbildnissen **meines Sohnes** (Homepage und soziale Medien) ein. (Erziehungsberechtigter)
- Mein Sohn darf sich bei Aktionen in Kleingruppen ohne Aufsicht der Gruppenleiter bewegen
- Mein Sohn darf an der Tour seiner Gruppe teilnehmen.
- Mein Sohn darf in Ausnahmefällen** in einem Privat-PKW mitgenommen werden
- Mein Sohn darf unter Aufsicht eines Betreuers schwimmen.

Abgelegte Schwimmprüfung:

Ort, Datum und Unterschrift
des Mitgliedes

Bei Minderjährigen zusätzlich:
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

* Mit der Angabe der Kontaktdaten des Erziehungsberechtigten erklären Sie sich einverstanden, dass die Daten als Notfallkontakt des Mitgliedes genutzt werden.

** Ein Ausnahmefall wäre z. B. die Mitnahme zu bzw. die Beförderung zum Treffpunkt während einer Aktion bei „Fußbeschwerden“ oder eine Fahrt zu Arzt / Apotheke (kein Notfall) während einer Aktion.

Gesundheitsdaten

Krankenkasse
unseres Sohnes

Name des
Hauptversicherten

Hausarzt des Sohnes

Unser Sohn leidet an folgenden Krankheiten (bes. Allergien) und ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen:

Weitere Mitteilung
an die Leiter