



Simon Hanker, Lausbüchel 17, 88074 Meckenbeuren Tel: 0152 55322987

## Einverständniserklärung und Anmeldeformular

Hiermit gestatten wir unserem Kind \_\_\_\_\_ die Teilnahme am **Herbstlager in Davos (CH)** des Pfadfinderstammes Edelweisspiraten in der Zeit vom **28.10.- 01.11.2017**.

Während dieser Zeit wird er/sie der Aufsicht der obenstehenden Person und dessen eingesetzten Vertretern/innen unterstellt.

*Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen wie Kanufahren Wanderungen, Spiele, Sport und im Lagerprogramm genannte Unternehmungen. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens vom Lagerplatz gegeben wird. Dazu entbinde ich die unten genannten Personen von der Aufsichtspflicht.*

*In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung hat der Lagerleiter oder dessen Stellvertreter nach erfolgter Rücksprache zu fällen.*

*Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwider handelt. Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten die Freizeitmaßnahme stark gefährden, so ist die Lagerleitung ermächtigt, mein Kind auf meine Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Lagerleitung; sie ist mir vorher jedoch telefonisch mitzuteilen.*

Meine Anschrift in der Zeit der Freizeitmaßnahme und die Telefonnummer stehen am Ende dieser Anmeldung. Gegebenenfalls ist die Anschrift eines Verwandten angegeben, wenn ich nicht zu erreichen bin.

Mein Kind hat eine vollständige **Wundstarrkrampfpimpfung**:  Ja  Nein

*(Wenn „Nein“ angekreuzt: Mir ist bewusst, dass mein Kind nicht gegen Wundstarrkrampf geimpft ist. Falls das daraus resultierende Ergebnis einer Erkrankung eintritt, übernehme ich die volle Verantwortung)*

- Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind Schwimmen kann.

Mein Kind hat folgende **Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten** o.ä.:

\_\_\_\_\_ -

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** (Name, Dosis)

\_\_\_\_\_

Mein Kind ist **Vegetarier**:  Ja  Nein

**Meine Adresse** während der Freizeitmaßnahme:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Der **Lagerbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro wurde am \_\_\_\_\_ auf das im Rundschreiben angegebene Stammeskonto überwiesen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Ort)  
(Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten)