



Bund der
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder
Landesverband
Niedersachsen

Anmeldung und Gesundheitsbogen

Name der/des Teilnehmenden: _____

Stamm & Sippe: _____

Anmeldung für Fahrtenzeitraum I (03.07. – 22.07.2018)
 Fahrtenzeitraum II (07.07. – 22.07.2018)

Geburtsdatum: _____ Alter bei Fahrtenbeginn: _____ Jahre

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Mail-Adresse: _____

(über diese Mail-Adresse erhaltet ihr weitere Infos sowie eine Anmeldebestätigung zur Landesfahrt)

Ich bin damit einverstanden, das

- ✓ mein Kind aufgrund grob fahrlässigen Verhaltens auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.
- ✓ sich mein Kind unter Genehmigung der Fahrtenleitung in Kleingruppen vom Lagerplatz entfernen und auch in der Stadt bewegen darf.
- ✓ mein Kind in Sippen unter Aufsicht eines jugendlichen Gruppenleiters, ggf. auch ohne volljährigen Betreuer, wandern geht.
- ✓ mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben werden darf.
(Im Falle einer schweren Erkrankung oder eines schweren Unfalls ist der Lagerleiter berechtigt, einem ärztlichen Eingriff zuzustimmen, sofern dieses durch die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten bestätigt wird. (Urteil: AZ VI ZB 288/87))

+++ Bei Abmeldung bis zum 25.05.2017 können maximal 105€ erstattet werden. +++

+++ Bei späterer Abmeldung ist leider keine Rückerstattung des Fahrtenbeitrages mehr möglich. +++

Mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen):

hat das _____ Schwimmabzeichen und darf unter Aufsicht schwimmen

ist Vegetarier/in

ist Veganer/in

hat folgende Ernährungseinschränkungen:

benötigt folgende Medikamente:

hat folgende Allergien:

Sonstiges:

Letzte Tetanusimpfung

Letzte FSME-Impfung:

Krankenkasse:

(bei Ortskrankenkasse bitte Ortsangabe, bei Privatversicherten bitte den Namen des Erziehungsberechtigten angeben, über den das Kind versichert ist)

Unser Hausarzt (Name, Anschrift, Telefon):

Notfallkontakt (Name, Anschrift, Telefon):

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten