

## Anmeldung

AWO Feriencamp – Sommerferien 2021 „Move your Body“

### 28. Juni – 2. Juli 2021 in Lübbenau/Spreewald

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des/der

Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer/E-Mail: \_\_\_\_\_

(Erziehungsberechtigte)

Die Erziehungsberechtigten versichern hiermit, dass die Teilnehmerin/der Teilnehmer in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung ist und grundsätzlich am Wandern, Sport, Geländespielen etc. teilnehmen kann. Gegenteiliges muss der Campleitung/den jeweiligen Teamern schriftlich mitgeteilt werden. Für einen ausreichenden Impfschutz vom Teilnehmer ist zu sorgen. Folgende Angaben werden benötigt, wenn ihr Kind in ärztliche Behandlung muss (bitte bei der Abfahrt die Krankenversicherungskarte mitgeben; diese wird beim Campleiter aufbewahrt):

Name/Telefonnr. des Hausarztes: \_\_\_\_\_

Gibt es gesundheitliche Besonderheiten, die während des Camps berücksichtigt werden müssen (z. B. Diabetes, ADS/ADHS)?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind bekannte Allergien/Unverträglichkeiten (Laktose, o. ä.)?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie den Termin der letzten Tetanusschutzimpfung an: \_\_\_\_\_

Muss Ihr Kind während der Ferienfreizeit Medikamente einnehmen?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

(Bitte informieren Sie die/den jeweilige/n Gruppenleiterin/Gruppenleiter und überlassen Sie ihr/ihm die Medikamente zur Verwahrung!)

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn zusammen mit mindestens zwei weiteren Camp-teilnehmenden, mit Wissen der Campleitung bzw. der Teamer, nach entsprechender Belehrung und Einweisung auch mal allein, auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen, gehen darf.

Mir ist bekannt, dass meine/unsere Tochter/mein/unsere Sohn das Feriencamp bei schweren Verstößen gegen die Campordnung vorzeitig und auf meine/unsere Kosten verlassen muss. Bei vorzeitiger (auch freiwilliger) Beendigung der Ferienfreizeit stelle ich/stellen wir keine Forderungen auf Rückzahlung des Teilnehmerbeitrags. **Die Teilnehmergebühr ist bei Anreise in bar zu entrichten.**

Ich/Wir habe/n die allgemeinen Reisebedingungen erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns mit dem Inhalt einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften aller Erziehungsberechtigten