



Malteser

...weil Nähe zählt.



Zeltlager

31.07. - 11.08.2017

-Anmeldepaket-

Inhalt:

1. Informationen (für Ihre Unterlagen)
2. Anmeldung
3. Gesundheitsfragebogen
4. Einverständniserklärung
5. Rechnungsdaten
6. zusätzliche Informationen zum Gesundheitsfragebogen



Malteser
... weil Nähe zählt.

1. Informationen

Der Malteser Hilfsdienst e.V. Schwetzingen veranstaltet ein Zeltlager für 8-14-jährige Kinder und Jugendliche.

Das Zeltlager findet auf dem Pfandfinderzeltplatz in Ebermannstadt vom **31.07.2017 – 11.08.2017** statt.

Die Teilnahmekosten (Fahrt mit dem Reisebus, Verpflegung, Platzmiete, Ausflüge, Eintrittsgebühren usw.) betragen pro Kind:

EUR 285,--

Die Teilnehmerzahl ist auf **50** Kinder begrenzt. Es entscheidet die Abgabe der Anmeldungen.

Mit der Anmeldebestätigung erhalten Sie eine Rechnung über die Teilnahmekosten.

Unsere Bankverbindung:

Empfänger: Malteser Hilfsdienst e.V. Schwetzingen
Kontonummer: **905 93 93**
Bankleitzahl: **672 500 20**

IBAN: **DE77672500200009059393**
BIC: **SOLADES1HDB**

Verwendungszweck: RG-Nr. / Zeltlager 2017
Verwendungszweck2: Name und Vorname des Kindes

Bitte geben Sie mit der Anmeldung die **Anlagen 3, 4 und 5 (Gesundheitsfragebogen, Einverständniserklärung und Rechnungsdaten)** zurück. Die **Anlage 6 (zusätzlichen Informationen zum Gesundheitsfragebogen)** bitte kurz vor dem Elternabend zurückschicken oder am Informationsabend mitbringen. Die Informationen sind für Ihre Unterlagen bestimmt.

Den Termin für den Informationsabend werden wir rechtzeitig per Mail bzw. über die Anmeldebestätigung bekannt geben. Die Anmeldebestätigungen werden ab Ende Januar 2017 versandt.

Weitere Infos zum Zeltlager gibt es auf unserer Website www.malteser-schwetzingen.de

Ausgefüllte Anmeldungen bitte per Post an:

Malteser Hilfsdienst e.V.
-Zeltlager 2017-
Robert-Bosch-Str. 3-5
68723 Schwetzingen

senden.

Sollten keine Teilnehmerplätze für das Zeltlager mehr frei sein, werden wir Sie umgehend informieren.

Für das Zeltlagerteam

Christian Hertrampf



2. Anmeldung

Anmeldung zum Zeltlager des Malteser Hilfsdienst e.V. Schwetzingen

Name des Teilnehmers: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon & Handy: _____

Email-Adresse: _____

T-Shirt Größe: XS S M L XL XXL

Für Schäden, die durch eigenes Verschulden des Teilnehmers, durch höhere Gewalt und durch Nichtbefolgung von Anordnungen der Freizeitleitung entstehen (z.B. Entfernen von der Gruppe ohne Absprache mit der Leitung) übernimmt der Malteser Hilfsdienst e.V. Schwetzingen **KEINE** Haftung.

Teilnahmeberechtigt sind alle Mädchen und Jungen im Alter von 8-14 Jahren. Die Altersangabe bezieht sich auf den Zeitpunkt des Zeltlagers.

Weiterhin sind alle Mädchen und Jungen teilnahmeberechtigt, die der Malteser Hilfsdienst e.V. anschreibt, d.h. auch die, die im Zeltlager 15 Jahre alt werden bzw. sind.

Unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

und darf im Rahmen von Ausflügen in Badeseen, Badeanstalten und Freibädern schwimmen gehen (diese Ausflüge werden generell nur in einer Großgruppe und unter Aufsicht der Betreuer gemacht)

NEIN JA

Wir berechtigen den Malteser Hilfsdienst e.V., die von unserem Kind im Zeltlager gemachten Foto- und Filmaufnahmen zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Malteser Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen (Printmedien und Internet d.h. Berichte, Flyer oder Plakate für Veranstaltungen). Die einmal erteilte Einwilligung ist jederzeit frei widerruflich. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wie sind Sie/bist Du auf das Zeltlager aufmerksam geworden?

.....
Mit wem möchtest Du gerne im Zelt zusammen sein? (max. 5 unverbindliche Angaben, Geschwister unterschiedlichen Geschlechts und Alter können nicht zusammengelegt werden)

.....
Anlagen: Gesundheitsfragebogen & Einverständniserklärung & Rechnungsdaten & zusätzliche Angaben zum Gesundheitsfragebogen



3. Gesundheitsfragebogen 1/2

Der Malteser Hilfsdienst e.V. Schwetzingen ist aus rechtlichen und versicherungsrechtlichen Gründen auf die nachstehenden Angaben angewiesen. Füllen Sie den Fragebogen bitte **gut leserlich** aus (am besten gemeinsam mit dem Hausarzt). Alle Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Besondere Reiseempfindlichkeiten? NEIN JA
wenn JA: Tabletten nötig? NEIN JA
wenn JA: Tabletten werden selbst eingenommen
 Tabletten werden vorher den Betreuern übergeben

Ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche? NEIN JA

Besondere Neigungen zu Kopfschmerzen (Migräne)? NEIN JA

Besondere Hör-/Sehbeschwerden? NEIN JA

Kreislaufbeschwerden? NEIN JA

Atembeschwerden? NEIN JA

Übelkeits-/Schwindelreaktionen? NEIN JA

Licht-/Sonnenempfindlichkeit? NEIN JA

Nahrungsmittelunverträglichkeit? NEIN JA

Wenn JA: welche Unverträglichkeiten: _____

Vegetarier? NEIN JA

Veganer? NEIN JA

Medikamentenunverträglichkeit? NEIN JA

Wenn JA: welche Unverträglichkeiten: _____

Allergien? (z.B. Heuschnupfen...): NEIN JA

Wenn JA: welche Unverträglichkeiten: _____

Nervöse Beschwerden? NEIN JA

Sonstige Beschwerden?
(Menstruationsbeschwerden, Einnässen): NEIN JA

Chronische Krankheiten (z.B. Epilepsie), NEIN JA

Operationen im letzten Jahr? NEIN JA

Wenn JA: welche Operationen: _____



3. Gesundheitsfragebogen 2/2

Name, Vorname: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme? NEIN JA, und zwar

Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

- unser Kind nimmt die Medikamente selber ein
 wir händigen die Medikamente vor der Fahrt den Betreuern aus und diese sorgen für die regelmäßige Einnahme (z.B. auch besondere Kopfschmerztabletten)

Schutzimpfungen, soweit nicht im Impfpass vermerkt?

Datum der letzten Tetanussspritze: _____

Blutgruppe, soweit bekannt: _____

Wir sind krankenversichert bei: _____

Bitte geben Sie uns auch bei einer privaten Krankenversicherung den Namen der Versicherung inkl. Adresse an. Ebenso benötigen wir die Information über welchen Elternteil das Kind versichert ist, vielen Dank.

Teilen Sie uns auch den zuständigen Kinder-/Hausarzt mit der kompletten Adresse und der Telefonnummer inkl. der Vorwahl mit.

Hausarzt: _____

Alle Angaben in diesem Gesundheitsfragebogen haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Bitte denken Sie daran, am Abreisetag die Krankenversicherungskarte und **eine Kopie des Impfausweises** mitzubringen, da diese unmittelbar vor der Abreise eingesammelt werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



4. Einverständniserklärung

1. Hiermit übertragen wir für die Zeit vom 31.07. – 11.08.2017 den Betreuern des Zeltlagers die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes . Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat.
2. Wir sind damit einverstanden, dass unserem Kind tagsüber u.U. stundenweise unbeaufsichtigte Freizeit, z.B. unbeaufsichtigtes Spielen auf dem Lagergelände, sowie in sich geschlossenen Anlagen, gegeben wird.
3. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei Schmerzen (z.B. Kopfschmerzen), bei denen kein Arztbesuch erforderlich ist, von den Betreuern Schmerztabletten erhält und händigen diese ggf. den Betreuern vor der Fahrt aus. Selbstverständlich werden die Medikamente nicht leichtfertig verabreicht. Evtl. Medikamentenunverträglichkeiten haben wir im Gesundheitsfragebogen angegeben. Sollten wir damit **nicht** einverstanden sein, werden wir dies gesondert vermerken.
4. Wir erklären hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes der verantwortliche Leiter der Ferienmaßnahme die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit uns nicht mehr möglich sein sollte.
5. Ferner sind wir davon in Kenntnis gesetzt worden, dass das Betreuer team die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern dieses den Anweisungen der Betreuer nachhaltig nicht Folge geleistet hat.

_____, den _____
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Während des Zeltlageraufenthalts unseres Kindes sind wir unter folgender Adresse zu erreichen (sofern abweichend von angegebener Wohnadresse):

Name: _____ Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____ Land: _____

vom: _____ bis _____

Telefon (ggf. mit Ländervorwahl): _____

Sonstige Bemerkungen: _____



Malteser

... weil Nähe zählt.

5. Rechnungsdaten

Liebe Eltern,

damit unsere Buchhaltung eine ordnungsgemäße Rechnung über die Teilnahmekosten erstellen kann benötigen wir Ihre genauen Daten. Bitte füllen Sie diese gut leserlich auf dieser Seite aus, vielen Dank.

Name & Vorname Eltern:

Adresse:

PLZ & Ort:



6. zusätzliche Informationen zum Gesundheitsfragebogen

Liebe Eltern,

zwischen der verbindlichen Anmeldung und unserem Zeltlager liegt eine große Zeitspanne, in der viel passieren kann. Wir möchten Sie bitten, die zusätzlichen Informationen zum Gesundheitsfragebogen auszufüllen, sofern während diesem Zeitraum **Krankheiten, Operationen, Nahrungsmittelunverträglichkeiten etc.** aufgetreten sind.

Die Rückgabe der zusätzlichen Informationen zum Gesundheitsfragebogen erbitten wir bis zum Informationsabend! Dieser findet immer **ca. 14 Tage** vor Beginn des Zeltlagers statt.

Name, Vorname:

**Zusätzliche
Informationen:**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten