

BEIBLATT TEILNEHMER*IN Zeltlager 2019

Bringen Sie dieses Beiblatt bitte zum Vortreffen am 25.06.2019 ausgefüllt und unterschrieben mit! Sollten Sie an diesem Tag verhindert sein, bitten wir Sie, uns das Beiblatt per Post zukommen zu lassen.



Vorname: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Straße & Hausnr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Unter folgenden Adressen/Telefonnummern sind die Angehörigen des Kindes während des Zeltlagers zu erreichen:

Name: _____

Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

oder

Name: _____

Straße & Hausnr.: _____ PLZ & Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Mein Kind hat folgende chronische Erkrankungen (z.B. Heuschnupfen, Asthma, Magenleiden, Sonnenallergie, Hitzeempfindlichkeit etc.):

Sie*Er muss folgende Medikamente _____ mal pro Tag einnehmen.

Medikament: _____ (bei Bedarf Rückseite verwenden!)










Einnahme nur bei Bedarf

täglich

Medikament muss kühl gelagert werden

Sie*Er

(zutreffendes bitte ankreuzen!)

- | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|
|  leidet unter Reiseübelkeit | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  leidet unter Heimweh | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  schlafwandelt manchmal | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  ist Bettnässer*in | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  kann schwimmen (mind. Bronze) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  darf schwimmen | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  darf außerhalb des Programms nach Rücksprache mit den Leitern festgelegte Zeiten in Kleingruppen verbringen (z.B bei Spielen, mind. zu dritt) | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  ist Vegetarier*in | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |
|  ist Veganer*in | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> nein |

Gibt es sonstige Besonderheiten, auf die das Zeltlager-Team achten muss (z.B. Ernährungsbesonderheiten)?

Sollte mein Kind ärztlich versorgt werden müssen, bin ich mit den Maßnahmen des behandelnden Arztes einverstanden. ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Zuschussgewinnung der Name, das Alter und der Wohnort meines Kindes an Dritte weitergegeben werden darf.¹ ja nein

Die Fahrt ist verbindlich gebucht, sobald die notwendigen Informationen und der Teilnehmerbeitrag dem BDJK Stadtverband Wuppertal zugegangen und bestätigt sind.

Wuppertal, den _____

(Unterschrift Teilnehmer)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

¹ Der Teilnehmerbeitrag kann lediglich durch die Zuschüsse 130,-€ gehalten werden, bei keinem Einverständnis liegt der Teilnehmerbeitrag bei 179,-€. Die bezuschussenden Dritten sind ebenfalls verpflichtet entsprechend der DSGVO bzw. dem KDG (Kath. Datenschutzgesetz) mit den Daten sorgfältig umzugehen.

Ergänzende Einverständniserklärung

1. Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind an allen geplanten Veranstaltungen (Ausflüge, Schwimmbad, Wanderung, Spielen und Rahmenprogramm) teilnimmt.
2. Es besteht über den Träger der Maßnahme eine Ferienversicherung. Diese umfasst eine Unfall-, Haftpflicht-, Kranken- und Rechtsschutzversicherung sowie den Rückholddienst der Malteser.
3. Die Kosten eines im Notfall erforderlichen Arztbesuches, Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt (die Entscheidung über diese Maßnahmen trifft das Leitungsteam in Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten), die nicht von der Krankenversicherung des Trägers übernommen werden, sind über die eigene Krankenversicherung bzw. private Unfallversicherung abzuwickeln.
4. Desweiteren werden mögliche Sachschäden, die durch ein Handeln meines Kindes entstehen und die Haftpflicht des Trägers übersteigen, über eine eigene private Haftpflichtversicherung abgewickelt.
5. Sollte sich am Gesundheitszustand unseres Kindes zu den oben gemachten Angaben etwas ändern, verpflichten wir uns, dem Zeltlagerteam dies rechtzeitig vor Beginn des Zeltlagers mitzuteilen.
6. Die Krankenversicherungskarte geben wir dem Zeltlagerteam bei Abfahrt im Original ab.
7. Die ergänzende Einverständniserklärung zählt gemeinsam mit den vorangegangenen Informationen und dem Teilnehmerbeitrag als verbindliche Anmeldung.
8. Bei einer Absage
 - bis 30 Tage vor Beginn des Zeltlagers werden 50% des Teilnehmerbeitrages erstattet.
 - bis 15 Tage vor Beginn des Zeltlagers werden 25% des Teilnehmerbeitrages erstattet.Ab Antritt der Fahrt kann keine Erstattung mehr geltend gemacht werden.
9. Insofern das Datenschutzeinverständnis nicht vorliegt, ist der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 179 € fällig. Ansonsten findet der ermäßigte Teilnehmerbeitrag in Höhe von 130 € Anwendung.
10. Wenn es beim Aufbringen des Teilnehmerbeitrages zu Schwierigkeiten kommt, stehen weitere Bezuschussungsmöglichkeiten zur Verfügung. Bitte entsprechend beim Zeltlagerteam melden.
11. Bei grober Disziplinlosigkeit bzw. einem schwerwiegendem Verstoß gegen die vor Ort vereinbarten Regeln verpflichten wir uns, auf eigene Kosten für den umgehenden und geeigneten Rücktransport (Abholung) unseres Kindes zu sorgen. Sollten wir dazu nicht in der Lage sein, übernehmen wir unverzüglich alle für den Rücktransport anfallenden Kosten, sowie die Kosten für die begleitende Aufsichtsperson.
12. Während der gesamten Fahrt und zwei Wochen vor Fahrtantritt wird ein Lagerhandy eingeschaltet. Dieses ist während der gesamten Fahrt erreichbar. Bitte vermeiden Sie permanente Nachfragen und nutzen Sie das Telefon nur im Notfall!

Wuppertal, den _____

(Unterschrift Teilnehmer)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)