

Verbindliche Anmeldung für das Fronleichnamzeltlager

Name Teilnehmer: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ (**wichtig** für weitere Infos)

Teilnehmerdaten

Schwimmer mit Abzeichen: _____ Nichtschwimmer

Der Teilnehmer leidet an: _____

Der Teilnehmer hat folgende Allergien: _____

Der Teilnehmer nimmt folgende Medikamente: _____

Überstandene Kinder/Infektionskrankheiten: _____

Privatversichert

Eine Kopie des Impfausweises soll bitte zum Zeltlager mitgebracht werden!

Erklärung der Eltern

Wir erklären hiermit, dass weder die oben genannten Teilnehmer, noch andere Angehörige unserer Familie innerhalb der letzten zwei Monate an Tbc (Tuberkulose) erkrankt gewesen sind, noch Kontakt zu erkrankten hatten. Wir sind damit einverstanden dass ärztliche Maßnahmen, wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden und erkennen die Reisebestimmungen in vollem Umfang an.

Die Teilnahmegebühr ist bitte bis zu 3 Tage vor Zeltlagerbeginn auf folgendes Konto zu überweisen

IBAN: DE29 4545 1060 0001 7175 29 BIC: WELADED1ENE

Betreff: „Zeltlager + Name des Kindes“

Die Teilnahmebedingungen finden sie auf der Internetseite

<http://www.kolping-ennepetal.de/>

Wir haben die Teilnahmebedingungen gelesen und anerkannt

(Ort, Datum)

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten