



Anmeldung für das Zeltlager 2026

Bitte füllen Sie diesen Lager – Pass sorgfältig aus. Er soll uns über die wichtigsten Dinge informieren und uns die Betreuung Ihres Kindes erleichtern.

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich divers

Name des Kindes: _____

Straße/Nr: _____

Ort: _____ Geb. Datum: _____

Name eines Erziehungsberechtigten: _____

Ort: _____ Geb. Datum: _____

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Kind versichert?

Name des Hauptversicherten _____

Besteht eine private Haftpflichtversicherung: ja nein (zutreffendes bitte ankreuzen)

Wann war die letzte Tetanusimpfung: _____

Unter welcher Anschrift sind Sie für die Dauer des Zeltlagers erreichbar?

Straße/Nr: _____

Ort: _____

Telefon (privat / geschäftl / Handy): _____

E-Mail – Adresse (für Anmeldebestätigung): _____

Der Teilnehmer ist (bitte ankreuzen): Nichtschwimmer Anfänger Schwimmer

Mein Kind darf unter Aufsicht baden gehen: ja nein

Mein Kind ist Vegetarier: ja nein

Für die Zugfahrt:

Mein Kind besitzt eine gültige Monatsfahrkarte der SWEG und kann diese für die Reise mit dem Zug mitbringen und benutzen: ja nein

Worauf müssen wir besonders achten?

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos die während des Zeltlagers von meinem Kind gemacht werden, als Zeltlagerrückblick beim Nachtreffen und auf Social Media verwendet werden dürfen. : ja nein

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Zeltlager der KJG Langhurst - Müllen vom 02.08.2026 bis zum 10.08.2026 in Schonach (Schwarzwald) teilnimmt.

Mein Kind ist von mir angewiesen worden, den Anweisungen der Gruppenleiter unbedingt Folge zu leisten.

Ebenso habe ich mein Kind darauf hingewiesen, dass Handys auf dem Zeltplatz nichts zu suchen haben und diese von den Gruppenleitern, eingezogen werden können.

Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Gruppenleitern erlaubt sind, übernimmt der/die Teilnehmer/in bzw. der Erziehungsberechtigte selbst.

Zudem bin ich damit einverstanden, dass die "Zeltlager-Sanitäter" meinem Kind bei Bedarf handelsübliche, nicht verschreibungspflichtige Medikamente (v.a. gegen Schmerzen, Halsschmerzen, Insektenstiche, Sonnenbrand,...) in den im Beipackzettel empfohlenen Dosen geben.

- Folgende Medikamente sind hiervon ausgenommen:

Es gilt weiterhin der Grundsatz, dass bei Unsicherheiten und schwerwiegenderen Fällen telefonisch Rücksprache gehalten wird und bei Bedarf ein Arzt aufgesucht wird.

Falls ich nicht zu erreichen bin, dürfen die Gruppenleiter im Notfall einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____

Impfpass sowie Krankenkassenkarten werden von uns eingesammelt (bitte in einem mit Namen beschrifteten Umschlag mitgeben). Das Taschengeld wird am ersten Tag auf der „Lagerbank“ abgegeben werden.