

## Anmeldung

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular sorgfältig aus.

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen unseren Datenschutzbedingungen.

**Wunschzeitraum**                      03.07.2022 - 16.07.2022                      24.07.2022 - 06.08.2022

**Teilnehmer/-in**                      weiblich                      männlich                      divers

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

Postleitzahl, Ort

Nationalität

Muttersprache

Klasse

**Versicherung**                      gesetzlich versichert                      privat versichert

Krankenkasse

Versichertennummer

Die Versicherungskarte der Krankenkasse ist unbedingt mitzugeben.

Für evtl. vom Teilnehmer/ von der Teilnehmerin zu verantwortliche Sach- und Vermögensschäden besteht eine Haftpflichtversicherung?

nein                      ja, bei

Für den Teilnehmer/ die Teilnehmerin ist eine Unfallversicherung vorhanden?

nein                      ja, bei

Gefördert durch:



### Medizinische Angaben

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat psychische und/oder physische Einschränkungen?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin war in den letzten 6 Wochen krank?

nein ja, mit?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hatte Infektionskrankheiten innerhalb der letzten 6 Monate?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin leidet an ansteckenden Krankheiten?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin muss Medikamente einnehmen?

nein ja, welche?

Alle mitgeführten Medikamente sind den Betreuern auszuhändigen! Bitte geben Sie die Medikamente beschriftet in einer Dosierbox für den gesamten Zeitraum mit.

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hatte die letzte Tetanusimpfung am?

Der Impfausweis ist mitzuführen.

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat Verhaltensauffälligkeiten?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat akute oder chronische Krankheiten?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat Herz-Kreislaufkrankung z.B. Herzklappenfehler, Herzinfarkt, Blutdruck?

nein ja, welche?

Gefördert durch:



Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat Verletzungen des Bewegungsapparates?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin leidet an/hat ....

Kurzatmigkeit	nein	ja
Hitzeempfindlichkeiten	nein	ja
Bettnässen	nein	ja
Zahnsperre	nein	ja
Kontaktlinsen	nein	ja
Hörgerät	nein	ja
Reiseübelkeit	nein	ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hatte Operationen?

nein ja, welche?

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin hat Allergien und Unverträglichkeiten?

nein ja, welche?

### Im Notfall bitte verständigen

Name

Telefon

Für den eventuell notwendigen medizinischen/chirurgischen Eingriff gebe ich meine Erlaubnis für den Fall, dass ich selbst nicht rechtzeitig zu erreichen bin,

z.B. Nähen von Platzwunden,  
Blinddarmoperationen o.ä.

nein ja

dass die Betreuer im Notfall mit  
meinem Kind einen Arzt aufsuchen.

nein ja

Gefördert durch:



### Teilnahmeerlaubnis und Belehrung

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin darf nach Absprache mit den Betreuern, auch ohne Begleitung, sich am Urlaubsort und bei Ausflügen frei bewegen. nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin wurde belehrt, dass er/sie während der gesamten Campzeit keinen Alkohol, Nikotin oder andere Suchtmittel konsumieren darf. Des Weiteren dürfen keine Hieb-, Stich- und Schusswaffen mitgeführt werden. nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin darf aus medizinischen oder anderen wichtigen Gründen im Privat KFZ mitfahren. nein ja

Die Sorgeberechtigten sind einverstanden, dass Bilder, Texte und audiovisuelle Aufnahmen des Teilnehmers/ der Teilnehmerin, die während der Campzeit erstellt werden, im Rahmen der Projektdokumentation und Publikation Verwendung finden dürfen. nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin kann schwimmen? nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin darf an Wassersportaktivitäten/Badeerlaubnis z.B. Kanu, Drachenboot, Tretboot, Badeausflüge teilnehmen? nein ja

Der Teilnehmer/ die Teilnehmerin darf seine / ihre Rückreise selbstständig antreten. nein ja

### Hinweis!

Die Betreuer übernehmen keine Haftung für Personen- oder Sachschäden an den Teilnehmern und Teilnehmerinnen. Die Haftung bei selbstständigen Unternehmungen des Teilnehmers/der Teilnehmerin liegt aufseiten des Teilnehmers/der Teilnehmerin bzw. des Sorgeberechtigten.

Bei grobem Fehlverhalten können Teilnehmer/Teilnehmerinnen von der weiteren Teilnahme ausgeschlossen werden, ohne Rückerstattungen und auf Kosten der Sorgeberechtigten die Rückreise antreten. Die Betreuer lehnen jede Haftung bei evtl. Alimentenzahlungen ab.

Gefördert durch:



# SommerCamp

## MIT THEATERWORKSHOP 2022

### **Sorgeberechtigte/r**

Zur Teilnahme muss dieses Formular von jedem Sorgeberechtigten des Teilnehmers/ der Teilnehmerin ausgefüllt und unterschrieben werden.

Mutter	Vater	Vormund
Geschlecht		
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

.....  
Datum, Unterschrift

Mutter	Vater	Vormund
Geschlecht		
Vorname		
Nachname		
Geburtsdatum		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben.

.....  
Datum, Unterschrift

### **Zahlung & Kontakt**

Jugendförderverein Parchim/Lübz e.V.  
Dargelützer Weg 15  
19370 Parchim

IBAN  
Betrag  
Verwendungszweck

DE38 1406 1308 0000 6940 02  
156,00 € pro Teilnehmer  
**SommerCamp 2022** + Name des Teilnehmers

**Wichtig!** Wir bitten um Zahlungseingang bis 1 Woche vor Camp-Beginn.  
Den Rücktritt der Anmeldung können wir nur bis 2 Wochen vor Camp-Beginn entgegennehmen.

Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses  
des Deutschen Bundestages

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus der Anmeldung erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung gelöscht. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [info@jfv-pch.de](mailto:info@jfv-pch.de) widerrufen.

Detaillierte Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:  
<https://luettpuett.de/datenschutz.html>