

Zeltlager der KjG



DER OLYMP WARTET AUF DICH!

KjG bei den Göttern

vom 05.08.2024 – 14.08.2024

in Faulbach-Breitenbrunn

Anmeldung

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich zum Zeltlager der KJG Groß-Zimmern im Zeitraum vom 05.08. bis 14.08.2024 in Faulbach-Breitenbrunn an.

Name: _____ männlich weiblich divers

Straße: _____ Mail: _____

PLZ, Ort: _____ Geburtstag: _____

Unser Kind ist: KJG-Mitglied (Beitragszahler)

Kein KJG-Mitglied

Eine KJG-Mitgliedschaft kostet für Kinder (bis 13 Jahre) 23€ und für Jugendliche (bis 17 Jahre) 25€ im Jahr.

Anmeldeschluss ist der 1. Juli. Es gibt eine maximale Teilnehmerzahl und die Teilnahme erfolgt nach der Reihenfolge der Anmeldung. Dabei sind 50 % der Plätze zunächst für KJG-Mitglieder reserviert.

Folgender Teilnahmebetrag wird erhoben:

1.	KJG-Mitglied (Beitragszahler)	€200
2.	2. Geschwisterkind	€180
3.	3. Geschwisterkind	€160
4.	Nicht-KJG-Mitglied	+20 €
5.	Zeltlager T-Shirt (optional)	+25 €

Bei Schwierigkeiten mit der Finanzierung gibt es die Möglichkeit, Zuschüsse zu erhalten. Bitte setzen Sie sich in diesem Fall mit uns in Verbindung.

Wir verpflichten uns hiermit, den Beitrag für die Teilnahme unseres Kindes zu leisten und bis 01.07.2024 auf das folgende Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: KJG Groß-Zimmern

IBAN: DE 24 5085 2651 0038 1332 86

BIC: HELADEF1DIE

Müsste die Freizeit wegen höherer Gewalt oder geringer Teilnehmerzahl abgesagt werden, werden die Teilnahmebeträge erstattet, abzüglich der bis dahin entstandenen Kosten (maximal 20€).

Bei Nichtteilnahme oder Abmeldung kann der Teilnehmerbetrag nicht zurückerstattet werden, es sei denn

- ein Arzt bestätigt, dass der / die Abgemeldete aus Krankheitsgründen nicht teilnehmen kann
- es liegen schwerwiegende familiäre Gründe vor (Todesfall)
- es wird eine Ersatzperson angemeldet

Im Falle einer Krankheit oder eines Unfalles machen wir neben den von der Versicherung zu tragenden Kosten keine weiteren Ansprüche an die KJG oder dessen Gruppenleiter geltend. Weiterhin erklären wir uns damit einverstanden, dass unser Kind an Fahrten und Wanderungen mit ortsüblichen Verkehrsmitteln teilnimmt und sich mit der Erlaubnis des Gruppenleiters in Kleingruppen frei bewegen darf.

Ergänzende Angaben

Krankenversicherung:

Unser Kind ist krankenversichert bei _____
Name / Adresse der Krankenkasse

Evtl. anfallende Krankheitskosten (Medikamenten-Zuzahlungen, Rezeptgebühr, etc.) können während der Fahrt bezahlt werden, müssen jedoch von den Erziehungsberechtigten erstattet werden.

Haftpflichtversicherung:

Unser Kind ist haftpflichtversichert bei _____
Name / Adresse der Versicherung

Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass die Versicherung der KjG nur bedingt Haftpflichtschäden der Mitglieder gegenüber Dritten und in keinem Fall Schäden von Mitgliedern untereinander abdeckt.

Schwimmen:

Unser Kind kann schwimmen: Ja Nein

Wir erlauben unserem Kind das Baden in öffentlichen Badeeinrichtungen unter Aufsicht:

Ja Nein

Krankheiten und weitere wichtige Informationen:

Bitte angeben, ob Krankheiten, Allergien, Operationen, Unfall etc. in besonderer Weise Rücksicht verlangen: _____

Einnahme von Medikamenten (was, wann, wie viel): _____

- Unser Kind kann und darf seine Medikamente selbstständig einnehmen.
 Unser Kind soll seine Medikamente durch einen Gruppenleiter/eine Gruppenleiterin erhalten.

Falls Sie Ihrem Kind Bedarfsmedikation (wie Nurofen, Ibuprofen, o.ä.) mit in das Zeltlager geben, teilen Sie das, auch noch kurz vorher, der Lagerleitung mit. Ebenfalls besteht die Möglichkeit diese Bedarfsmedikation bei der Lagerleitung abzugeben, sodass diese während des Zeltlagers sicher und vor allem trocken aufbewahrt wird, bei Bedarf ausgehändigt werden kann und somit ein verantwortungsvoller Umgang sichergestellt ist.

Erste-Hilfe-Vereinbarung:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind bei kleineren Verletzungen von einem Gruppenleiter/einer Gruppenleiterin versorgt wird (Schürfwunde, Wunddesinfektion, Zecken entfernen, o.ä.). Wir sind außerdem damit einverstanden, dass unser Kind bei Fällen, welche auf dem Zeltplatz nicht versorgt/behandelt werden können, einem Arzt vorgestellt wird.

Ja Nein

Impfungen:

Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft: Ja Nein

Die letzte Impfung erfolgte am: _____

Die Zeckenimpfung ist zu empfehlen. Eine Kopie des Impfpasses und die Krankenversichertenkarte geben Sie bitte in einem mit Namen versehenen Umschlag bei einem Gruppenleiter/einer Gruppenleiterin vor der Abfahrt ab.

Essen:

Unser Kind isst vegetarisch/vegan: Ja Nein

Unser Kind **darf** folgende Nahrungsmittel **nicht** zu sich nehmen: _____

Unser Kind **will** folgende Nahrungsmittel **nicht** zu sich nehmen: _____

Unser Kind wünscht sich einmal: _____

Zeltlager T-Shirt:

Wir möchten ein Zeltlager T-Shirt in der Größe _____ mit Männer- oder Frauenschnitt bzw. Kindergröße (zutreffendes markieren) für 25€ erwerben:

Ja Nein

Zeltlagerfotos / Zeltlagerfilm:

Wir sind damit einverstanden, dass auf dem Zeltlager entstandene Fotos/Filme von unserem Kind von der KjG zu Eigenverweckzwecken genutzt, beim Zeltlagernachtreffen gezeigt und den anderen Zeltlagerteilnehmern zugänglich gemacht wird. (Nichtzutreffendes streichen)

Ja Nein

Mein Kind darf sich in Kleingruppen von mindestens drei Kindern außerhalb des Zeltplatzes bewegen, beispielsweise bei einem Ausflug in eine Stadt.

Ja Nein

Zeltwunsch:

Unser Kind wünscht sich mit _____ in einem Zelt zu schlafen.

Notfalladressen

Die Erziehungsberechtigten sind während des Zeltlagers wie folgt zu erreichen:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Wir erkennen die Maßnahme bei Fehlverhalten unseres Kindes an und versichern, die ergänzenden Angaben richtig ausgefüllt zu haben.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

