



Hallo Mädels,

Packliste Mädchenlager 2024

- Unterwäsche
- Socken
- T-Shirts
- Schlafanzug
- Kurze und lange Hosen
- Pullover
- Wasserdichte Jacke / Regenjacke
- Bequeme Kleidung (wie Jogginghose etc.)
- Warme Kleidung
- Alte Kleidung, die dreckig werden darf
- Schuhe (feste Schuhe, Sandalen, Turnschuhe, Hausschuhe, Badeschuhe)
- Sonnenhut/-mütze/-kappe
- Badeanzug/Bikini oder Vergleichbares
- Schmink- und Verkleidungssachen
- Badetuch & Handtücher
- Schlafsack (oder Decke), Spannbettbezug, Kissen
- Kulturbeutel mit Inhalt
- Sonnencreme
- Insektenschutzspray
- Taschenlampe
- Block und Stifte
- Trinkflasche
- Rucksack
- Taschengeld (bitte nicht mehr als 25€)
- Geschirrhandtücher (beschriftet mit Namen!)
- 1 altes Marmeladenglas

Habt ihr wieder Lust auf Sommer, Sonne, Mädchenlager?

Dann ist hier die Anmeldung für unsere diesjährige Freizeit!
Das Mädchenlager findet dieses Jahr vom 27.07. - 04.08.2024 statt.
Die Freizeit ist für Kinder und Jugendliche von 9 bis 15 Jahren.

Die Anmeldung könnt ihr ausgefüllt an unsere E-Mail-Adresse
maedchenlager_herrnsheim@t-online.de schicken.

Eure Anmeldungen werden mit der Überweisung des
Teilnahmebetrags in Höhe von 200€ - 250€ auf folgendes Konto
gültig. Jeder zahlt das, was er kann. Die Anmeldung soll nicht am Geld
scheitern! Wenn ihr finanzielle Unterstützung braucht, meldet euch
bei Martina Bugert im Pfarrhaus Herrnsheim.

Kontoinhaber: Katholische Kirchengemeinde Worms-Herrnsheim

IBAN: DE84 5509 1200 0018 0410 14

Verwendungszweck: Mädchenlager 2024 + Name des Kindes

Wenn ihr noch weitere Anmeldungen für Freundinnen benötigt,
schaut mal auf unserer Webseite

(<https://bistummainz.de/pfarrei/worms-herrnsheim/gruppen-gremien/gruppen/jugend/maedchen/>) oder auf Instagram
([@maedchenlager_herrnsheim](https://www.instagram.com/maedchenlager_herrnsheim)) vorbei.

Bei weiteren Fragen könnt ihr / eure Erziehungsberechtigten
selbstverständlich bei uns melden.

Lagerleitung 2024:

Mirjam Rose; Paula Eschenfelder

Abfahrt und Wegbeschreibung

Wir haben dieses Jahr keinen Reisebus gebucht und sind daher auf Unterstützung der Eltern angewiesen!

Wenn Sie ein großes Auto fahren (z.B. 9-er Bus oder 7-Sitzer) würden wir uns freuen, wenn Sie sich für Fahrgemeinschaften zur Verfügung stellen.

Wir treffen uns am 27. Juli um 12.00 Uhr auf dem Parkplatz der Sandwiese und werden dann dort die Kinder auf die Autos verteilen.

Wir bitten alle Fahrenden dann vor Ort zu sein.

Bitte am Abfahrtstag griffbereit halten:

- Impfpass, Krankenkassenskarte, Freizeitpass und Medikamentenzettel (im Umschlag mit Namen)
- Medikamente (falls nötig; mit Erklärung zur Einnahme)
- Handy beschriftet mit Namen (Ladekabel nicht vergessen!)

Freizeitpass und Medikamentenzettel

Im Anhang findet ihr ein Dokument mit dem Titel „Freizeitpass“ sowie den Medikamentenzettel. Den Freizeitpass haben wir in den letzten Jahren eingeführt. Er wurde von erfahrenen Freizeitleiter*innen und Richter*innen extra für Jugendfreizeiten erstellt, um alle relevanten (medizinischen) Angaben besser zu schützen. Da wir nicht befugt sind euch, ohne das Einverständnis eurer Erziehungsberechtigten Medikamente zu geben, liegt ebenfalls der Medikamentenzettel bei. Tragt bitte dort ein, welche Medikamente wir euch im Notfall geben dürfen. Sollte es zur Medikamenteneinnahme noch Fragen geben, dann spricht uns bitte am Elternabend an.

Bitte nehmt euch Zeit, alles sorgfältig auszufüllen, sodass wir im Notfall richtig reagieren können!

ANMELDUNG MÄDCHENLAGER 2024

Vorname, Name

Straße, PLZ, Ort

Telefon für Notfälle

Geburtsdatum, Krankenkasse

E-Mail

Folgende Besonderheiten sollten Sie über mein Kind wissen

(z.B. Asthmatiker*in, Allergien, Medikamente, Auffälligkeiten...):

Zutreffendes Bitte ankreuzen:

Mein Kind ist Vegetarier*in: ja nein

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft: ja nein

Mein Kind darf sich in 3er Gruppen ohne Aufsicht in der Stadt frei bewegen: ja nein

Mein Kind kann schwimmen: ja nein

Wir sind bereit einen **Kuchen** oder ein **Glas Schokobrotaufstrich**, **Marmelade**, **(etc.)** _____ zu spenden und bei der Abfahrt mitzugeben.

Wir können Hinfahren und ____ Kind (-er) mitnehmen. ja nein
Wir können Zurückfahren und ____ Kind (-er) mitnehmen. ja nein
(inkl. Eigenes Kind)

Im Mädchenlager entstandene Fotos/Videos mit meinem Kind dürfen auf folgenden Plattformen veröffentlicht werden:

Facebook / Instagram / WhatsApp

Homepage der Gemeinde

Bei allen Fotos und Videos wird darauf geachtet, dass diese das Kind nicht bloßstellen. Die Fotos und Videos dienen nur zur Dokumentation und Erinnerung an das Mädchenlager.

Die Jugend behält sich vor das Mädchenlager jederzeit wieder abzusagen oder vorzeitig abubrechen, sollten gegebene Umstände dies erfordern.

Bei grobem Fehlverhalten behält sich die Jugend vor, einzelne Teilnehmerinnen auf Kosten und unter Organisation der Erziehungsberechtigten nach Hause zu schicken.

Die Kosten des Mädchenlagers werden in diesem Fall nicht zurückerstattet.

Hiermit melde ich mein Kind zum Mädchenlager der kath. Jugend Herrnsheim vom 27.07. bis 04.08.2024 an

Datum, Ort, Unterschrift einer Erziehungsberechtigten Person

TEILNEHMERIN/TEILNEHMER

FAMILIENNAME

VORNAME

STRASSE HAUSNUMMER

PLZ WOHNORT, EVT'L. LAND

GEB.-DATUM GESCHLECHT weiblich männlich divers

(MOBIL-)TELEFONNUMMER



NAME DER VERANSTALTUNG

Mädchenlager

TERMIN

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigten,

Qualität und Sicherheit unserer Veranstaltungen sind uns ein besonderes Anliegen. Die Aufsicht über Ihre Tochter/Ihren Sohn wollen wir inhaltlich angemessen, den Interessen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes und der anderen Teilnehmenden entsprechend, wahrnehmen. Hierzu benötigen wir konkrete Informationen von Ihnen sowie Ihre Einwilligung. Wir bitten Sie daher, diesen FREIZEITPASS vollständig und sorgfältig auszufüllen. Nur die Verantwortlichen und die Verwaltung der Veranstaltung erhalten in diesen FREIZEITPASS Einsicht. Bei Bedarf ergänzen Sie weitere Hinweise bitte auf einem Beiblatt.

Ihre Verantwortlichen der Veranstaltung

ERREICHBARKEIT DES/DER SORGEBERECHTIGTEN WÄHREND DER VERANSTALTUNG:

FAMILIENNAME (MOBIL-)TELEFONNUMMER

VORNAME E-MAIL-ADRESSE

STRASSE HAUSNR. NAME(N) VON VERWANDTEN, FREUNDINNEN/FREUNDEN, DIE IM NOTFALL WEITERHILFEN KÖNNEN

PLZ WOHNORT, EVT'L. LAND (MOBIL-)TELEFONNUMMER

GESUNDHEITSFÜRSORGE

◆ Krankenversichert bei folgender gesetzlicher privater Krankenkasse:

NAME DER KRANKENKASSE VERSICHERUNGSNUMMER

◆ Name des/der Familienangehörigen, über den die oben genannte Person versichert ist:

VOR- UND FAMILIENNAME

◆ Die Versichertenkarte ist diesem FREIZEITPASS beigelegt Diese wird zur Veranstaltung mitgebracht

◆ Besteht eine **Auslandsrankenversicherung** nein ja

NAME DER KRANKENKASSE VERSICHERUNGSNUMMER

Kontaktdaten der Hausärztin oder des Hausarztes

NAME

◆ Teilnahme am Hausarztmodell nein ja

Impfungen

(Bitte die Impfungen eintragen oder Impfpass oder Fotokopie des Impfpasses beilegen. Siehe Merkblatt.)

Geimpft gegen Tetanus/Wundstarrkrampf? nein ja Geimpft gegen FSME (Zeckenbiss)? nein ja

LETZTES IMPFDATUM

LETZTES IMPFDATUM

Ich bin damit einverstanden, dass eine/ein Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter eine Zecke bei meiner Tochter/meinem Sohn entfernen darf: nein ja
Ist „nein“ angekreuzt, dann gehen die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter mit Ihrer Tochter/Ihrem Sohn zu einer Ärztin/einem Arzt.

Folgende ärztliche Atteste sind beigelegt:

Medikamente

Generell dürfen verschreibungspflichtige Medikamente nur nach einer Anamnese durch eine Ärztin/ein Arzt verabreicht werden. Daran halten wir uns. Sollte Ihre Tochter/Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber. Wenn wir die Einnahme des Medikamentes aus einem besonderen Grund sicherstellen sollen, brauchen wir von Ihnen dazu den folgenden Auftrag:

Verabreichung rezeptfreier Medikamente durch die Mitarbeitenden der Veranstaltung

Bei Bedarf können wir Ihrer Tochter/Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Kopfschmerztabletten, Halstabletten, Wund- oder Stichesalbe verabreichen, bedürfen hierzu aber Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Hinweis: Bei größeren Problemen nehmen wir in jedem Fall Kontakt mit Ihnen oder einer Ärztin/einem Arzt vor Ort auf. Wenn Sie uns keine Zustimmung geben, müssten wir Ihre Tochter/Ihren Sohn bei jeder Verletzung (z. B. Wespenstich) zur Ärztin/zum Arzt bringen.

Ich stimme der Verabreichung von **rezeptfreien** Medikamenten zu: nein ja

Worauf muss besonders geachtet werden?

(z. B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Bettnässen, Medikamentenunverträglichkeit, Abhängigkeiten von Medikamenten und Rauschmitteln, ADS/ADHS, Zahnsperre, Verhalten usw. - ggf. gesonderte Mitteilung beifügen). Ggf. können ärztliche Atteste beigelegt werden.

Sollte Ihre Tochter/Ihr Sohn Medikamente während der Veranstaltung einnehmen, informieren Sie uns bitte darüber:

NAME DES MEDIKAMENTES

nimmt meine Tochter/mein Sohn selber ein soll von den Mitarbeitenden verabreicht werden:

DOSIERUNG WARNHINWEISE

Weitere Informationen

Z.B. Identität, Verhalten usw.

PRIVATE HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Besteht eine private Haftpflichtversicherung nein ja

ZU DEN PROGRAMMANGEBOTEN

Badeerlaubnis unter Aufsicht nein ja
 Schwimmerin/Schwimmer nein ja

SCHWIMMABZEICHEN: (z.B. SEEPFERDCHEN, JUGENDSCHWIMMABZEICHEN, SCHWIMMABZEICHEN "SEERÄUBER"...)

Hinweis: Badeaufsicht ist bei minderjährigen immer zu gewährleisten - Aufsichtspflicht - Baden ohne Aufsicht ist bei Minderjährigen nicht möglich.

Erlaubnis für besondere Aktivitäten (z. B. Radfahren, Klettern, Kanu/Boot fahren, Inlineskaten, Reiten usw.) wird erteilt:
 nein ja (Einzelheiten hierzu sind im Informationsbrief zu finden)

GGF. ERGÄNZENDE HINWEISE

ERNÄHRUNG

Besondere Hinweise zur Ernährung: Vegetarier/in kein Schweinefleisch vegan sonstiges (Einzelheiten bitte ins Feld UNVERTRÄGLICHKEITEN)

UNVERTRÄGLICHKEITEN

◆ Ich versichere, dass meine Tochter/mein Sohn an keiner ansteckenden Krankheit leidet und frei von Ungeziefer (z. B. Kopfläusen, Flöhen) ist bzw. zur Veranstaltung kommt. Das Merkblatt GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN des Robert-Koch-Instituts zu § 34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz habe ich gelesen und meine Tochter/meinen Sohn entsprechend belehrt.

INFORMATIONEN UND EINWILLIGUNGEN DES/DER SORGBERECHTIGTEN AN DIE/DEN VERANSTALTERIN/VERANSTALTER

- ◆ Der/die Veranstalter/in übernimmt keine Haftung für abhanden gekommene, beschädigte oder verlorene Gegenstände, die meiner Tochter/ meinem Sohn oder einem Dritten gehören, es sei denn, dass dem/der Veranstalter/in ein Verschulden anzulasten ist.
- ◆ Wenn meine Tochter/mein Sohn mit ihrem/seinem Verhalten die Veranstaltung gefährdet oder durch sein Verhalten sich selbst oder andere gefährdet, kann der/die Veranstalter/in meine Tochter/meinen Sohn auf meine Kosten nach Hause schicken. In diesem Fall ist der/die Veranstalter/in berechtigt den Vertrag der Teilnahme an dieser Veranstaltung fristlos zu kündigen. Die vom/von der Veranstalter/in eingesetzten Leiter/innen oder sonstigen Verantwortlichen sind ausdrücklich bevollmächtigt, Abmahnungen und Kündigungen namens des Veranstalters/der Veranstalterin vorzunehmen. Die zusätzlich entstandenen Kosten gehen in diesem Fall zu Lasten des/der Gekündigten. Sind mit Ihnen bzw. Ihrer Tochter/Ihrem Sohn Teilnahme- oder Reisebedingungen rechtswirksam vereinbart worden, dann gelten in Ergänzung zu den vorstehenden Erklärungen die dortigen Regelungen zur Kündigung des Teilnahme- oder Reisevertrages.
- ◆ Während der Veranstaltung werden Fotos und teilweise Videos durch Mitarbeitende des Veranstalters/der Veranstalterin und Teilnehmende der Veranstaltung gemacht, auf denen ggf. auch Ihre Tochter/Ihr Sohn zu sehen ist. Vereinzelt werden Fotos vom/von der Veranstalter/in in seinen Publikationen abgedruckt und im Internet Fotos und kurze Videos verwendet. Wir wählen die Fotos und Videos sorgfältig und gewissenhaft aus. **Sie erteilen mit Ihrer Unterschrift die ausdrückliche, jederzeit widerrufliche, ansonsten jedoch unbefristete, Zustimmung zur entsprechenden Verwendung von Bildern und Videos, auf denen Ihre Tochter/Ihr Sohn abgebildet ist.** Eine Verwendung ohne ihre Zustimmung ist darüber hinaus in den gesetzlich geregelten Fällen zulässig. Ihnen ist dabei bekannt, dass digitale Bilder und Videos aus dem Internet kopiert, woanders verwendet oder auch verändert werden können, ohne dass der/die Veranstalter/in darauf Einfluss hätte. Einer Veröffentlichung können Sie jederzeit widersprechen. Der/die Veranstalter/in wird im Falle eines Widerspruchs das Bild oder das Video zeitnah aus dem von ihr/Ihm verantworteten Bereich im Internet (Homepage des/der Veranstalter/in) entfernen. Eine Verpflichtung zur Veranlassung der Beseitigung in Suchmaschinen, Social-Media-Portalen, Bildportalen oder sonstigen digitalen Medien (z.B. Facebook, Twitter, Instagram, WhatsApp) besteht jedoch nicht, soweit der/die Veranstalter/in die Einstellung dort nicht selbst vorgenommen oder aktiv veranlasst hat. Auf eine Vergütung für die Veröffentlichung eines Bildes oder einer Videosequenz verzichten Sie hiermit ausdrücklich. Auf die Fotos oder Videos, die die Teilnehmenden machen, hat der/die Veranstalter/in keinen Einfluss; er/sie ist nicht verpflichtet, diesbezüglich Verbote oder Gebote auszusprechen bzw. Kontrollen vorzunehmen.
- ◆ Meine Tochter/mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Veranstaltung Folge zu leisten. Mir ist bekannt, dass der/die Veranstalter/in für Folgen von selbstständigen Unternehmungen und dadurch verursachte Schäden nicht haftet.
- ◆ Mir ist bekannt, dass die Teilnehmenden während der Veranstaltung im Rahmen des Programms und ihrem Alter entsprechend freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Meine Tochter/mein Sohn und ich/ wir selbst haben diese Informationen zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift bestätigt der/die Sorgeberechtigte/n, dass die Informationen akzeptiert werden und alle Angaben richtig und vollständig sind. Als Alleinunterzeichner/in bestätige ich gleichzeitig, dass ich alleinige/r Sorgeberechtigte/r bin, bzw. vom anderen Sorgeberechtigten (anderen Elternteil) mit der Abgabe der entsprechenden Erklärungen beauftragt bin und in dessen Kenntnis und Einverständnis handle.

DATUM _____ UNTERSCHRIFT DES/DER SORGBERECHTIGTE(N) (BEIDE ELTERTEILE)
 X X

DATUM _____ UNTERSCHRIFT JUGENDLICHE/R
 X

Bitte diesen FREIZEITPASS spätestens 1 Woche vor Beginn der Veranstaltung zurücksenden. Sollte Ihre Anmeldung kurzfristig erfolgen, muss der ausgefüllte FREIZEITPASS mit der Anmeldung vorliegen. Herzlichen Dank!

Anlage: Merkblatt GEMEINSAM VOR INFEKTIONEN SCHÜTZEN

Hinweis: Die Mitarbeitenden des Veranstalters/der Veranstalterin versichern den vertrauensvollen Umgang mit den Informationen in diesem FREIZEITPASS. Die Daten Ihrer Tochter/Ihres Sohnes werden von den Mitarbeitenden der Veranstaltung nur weitergegeben bei Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen und gegenüber Behörden. Dieser FREIZEITPASS wird bis zur Verjährung von möglichen rechtlichen Ansprüchen des/der Teilnehmenden oder des/der Sorgeberechtigten beim Veranstalter/bei der Veranstalterin, unter Beachtung des Datenschutzes, aufbewahrt.

© Evangelisches Jugendwerk in Württemberg | Stand 03/2023

Adressfeld für Rücksendung

gefördert vom



Medikamentenzettel

Da wir nicht befugt sind Ihren Kindern, ohne Ihr Einverständnis, Medikamente zu geben, bitten wir Sie folgende Liste auszufüllen.

Mein Kind darf einnehmen:

Medikament	Wirkstoff	Verwendungszweck	Ja	Nein
Otriven Nasenspray 0,1%	Xylometazolinhydrochlorid	Schnupfen, Ohrenschmerzen		
Panthenol	Dexpanthenol	Wunden		
PVP-Jod 100mg/g Salbe	Povidon-Jod	Wunden		
Perenterol forte 250mg Kapseln	Saccharomyces-Cerevisiae Trockenhefe	Durchfall		
Vomex A Sirup 330ml/100ml	Dimenhydrinat	Übelkeit, Erbrechen		
Iberogast	Pflanzlich	Magen/Darm		
Paracetamol 500	Paracetamol 500mg	Schmerzen, Fieber		
Nurofen 200mg	Ibuprofen	Entzündung, Schmerzen		
Dobendan Strepsilis 1,2mg/0,6	Dichlorbenzylalkohol	Halsschmerzen		
Brand/Wundgel	Benzethoniumchlorid	Brand/Wunden		
Arnika Salbe	Arnika Extrakt	Schmerzgel		
Antibrum	DEET	Insekten, Zecken		
Soventol	Menthol, Dexpanthenol, Aloe Barbadensis, Polydocanol	Schnelle Hilfe bei Insektenstichen		
Fenistel Gel 1mg/g	Dimentindenmaleat	Juckreiz		
Octenisept-Spray	Octenidin, Phenoxyethanol	Desinfektion		