



Fischereiverein 1888 Lingen (Ems) e.V.

Anmeldung Zeltlager

Hiermit melden wir unsere Tochter / unseren Sohn zu der Jugendveranstaltung verbindlich an:

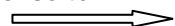
Veranstaltung: Zeltlager	Zeitraum: 31.07.26 bis 02.08.26 In Rheine
Kostenanteil der/des Jugendlichen: (Nach Anmeldung muss der Beitrag den darauf liegenden Dienstag im Büro entrichtet werden)	25,00 €

Persönliche Daten der / des Jugendlichen		
Name	Vorname	Geb.-Datum
Wohnort (PLZ/Ort)		Straße/Hausnummer
Telefon - Nr.		Sportfischerpass - Nr.

Mitglied im Verein (Vereinsname): Fischereiverein 1888 Lingen (Ems) e.V.
Sportfischerprüfung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja: (Datum) _____

Name und Anschrift des / der Erziehungsberechtigten	
Name	Vorname
PLZ/Ort	Straße/Hausnummer
Telefon - Nr.	
Im Notfall kann bei unserer Unerreichbarkeit folgende Person angerufen werden	Name, Anschrift, Telefon-Nr.

Rückseite



Wichtige Daten der / des Jugendlichen		
Krankenversichert bei (Bitte Krankenkasse angeben)		
Mein Kind bringt seine Krankenversicherungskarte mit (im Ausland ist ein Intern. Krankenschein erforderlich !)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind bringt seinen Impfpass mit	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Privathaftpflichtversichert über die Eltern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind ist Schwimmer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf Schwimmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind darf ohne Aufsicht sein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Mein Kind muss folgende Diäten einhalten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		
Mein Kind braucht folgende Medikamente (evtl. gesondertes Blatt beifügen)	Namen der Medikamente und Dosierungen angeben	
Die Einnahme der Medikamente muss überwacht werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein, es nimmt seine Medikamente eigenverantwortlich
Mein Kind leidet unter Allergien (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		
Mein Kind wurde gegen Wundstarrkrampf geimpft	Datum	
Die Betreuer sollen auf folgendes achten (evtl. gesondertes Blatt beifügen)		
Sonstiges: Bitte hier eintragen		

Wichtige Hinweise

Die Anfahrt zum Treffpunkt muss der Teilnehmer persönlich organisieren. Das gleiche gilt für die Rückfahrt zum Heimatort. Kosten für die Anfahrt oder Rückfahrt werden nicht erstattet.

Die An- und Abreise der Teilnehmer erfolgt nicht auf Verantwortung und Risiko des Veranstalters. Das mitbringen von Musikanlagen ist verboten.

Während der Dauer der Veranstaltung besteht Alkohol und Rauchverbot im Rahmen des Gesetzes zum Schutze der Jugend in der Öffentlichkeit. Bei Veranstaltungen auf Zelt - oder Campingplätzen besteht in den Schlafzelten, generelles Rauch und Trinkverbot. Der Verzehr findet im Essenzelt statt.

Für alle Fälle, in denen der / die Teilnehmer/in in unmittelbaren oder mittelbaren Zusammenhang mit der Veranstaltung entweder einen Schaden erleidet oder Anderen (Dritten) einen Schaden zufügt, werden die Aufsichtspersonen und Veranstalter, soweit keine Versicherung eintritt, von jeder Verantwortung freigestellt und gegenüber diesen keine vertraglichen oder deliktrechtliche Ansprüche aus etwaiger Verletzung der Aufsichtsperson erhoben.

Erklärung der / des Erziehungsberechtigten

Für die Dauer der Veranstaltung übergebe ich dem Leiter der Veranstaltung bzw. seinem ständigen Vertreter die Erziehungsberechtigung für mein Kind. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die es verursacht, hafte. Des Weiteren verpflichte ich mich mein Kind bei groben Verstößen gegen die Anordnungen des Betreuers unverzüglich abzuholen. Sollte dies nicht möglich sein, darf es auf meine Kosten zurückgeschickt werden.

Im Falle einer Krankheit oder Unfalls stimme ich - soweit möglich nach vorheriger telefonischer Rücksprache - einer erforderlichen ärztlichen Behandlung ggf. auch einer Operation, wenn dieses nach ärztlichem Ermessen erforderlich ist, zu.

Ich verpflichte mich, mein Kind auf die oben genannten Punkte hinzuweisen.

Ort/Datum	Unterschrift des Erziehungsberechtigten
-----------	---

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung kurzfristig an unser Büro ehem. Kasernengelände zurück, oder reichen Sie es direkt ein. (Bürozeiten jeden Dienstag von 19.00 Uhr bis 20.30 Uhr)

Vielen Dank

Der Jugendwarte : Carsten Jonker o