

Akte

Wapfis decken auf



Zeltlageranmeldung 2023
Fall Nr. 082023
Das Diadem der Queen



Datum: 31.07.2023

Fallgegenstand: Diebstahl

Anmerkungen: freiwillige Helfer nötig

ZELTLAGERANMELDUNG DER WALLENHORSTER PFADFINDER 03.08.2023 - 13.08.2023

Wir brauchen eure Hilfe! Das Diadem der Queen wurde gestohlen und von den Tätern findet sich weit und breit keine Spur. Daher können wir die Unterstützung von jedem freiwilligen Helfer gebrauchen!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Name der Gruppe	
Name, Vorname (Erziehungsberechtigter)	
Telefonnummer (Erziehungsberechtigter)	

Wir freuen uns, dass ihr dabei seid!

Unser Lagerpreis beträgt 135€ für das Erste und 100€ für jedes weitere Kind. In diesem Preis sind jeweils 10€ für unseren „Lageraldi“ enthalten. Mit diesem Geld können die Kinder dort Süßigkeiten, Postkarten, Briefmarken, etc. kaufen. Wir möchten das Taschengeld auf diese Weise einsammeln, um zu gewährleisten, dass alle Kinder gleiche Möglichkeiten zum Einkaufen haben.

Zusätzlich wäre es sinnvoll, den Kindern etwas Bargeld mitzugeben (ca.10€), falls sie sich bei Ausflügen ins Dorf etwas kaufen möchten.

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, für die Kosten des Zeltlagers aufzukommen, wenden sie sich gerne an uns.

Wir ziehen das Geld zum **07.Juli 2023** von ihrem Konto ein.

Ich bin damit einverstanden,
dass das Geld von folgendem Konto eingezogen wird:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Die Anmeldung ist **spätestens bis zum 30.Juni 2023** bei den jeweiligen Gruppenleitern in einem beschrifteten Umschlag abzugeben!

Bei Fragen & Anmerkungen könnt ihr euch gerne bei der diesjährigen Lagerleitung (017656700945 oder 01746548716) melden.

EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Ausdrückliche Einwilligung der Personensorgeberechtigten bei minderjährigen Teilnehmern/-innen:

„Wir gestatten unserem Kind die Teilnahme an der zuvor genannten Veranstaltung. Die Aufsichtspflicht wird durch den Veranstalter bzw. dessen beauftragten Personen für die Zeit der Veranstaltung übernommen. Wir haben unser Kind ausdrücklich darauf hingewiesen, dass den Anweisungen der Leiter*innen unbedingt Folge zu leisten ist und die Regeln bindend sind.“

JA

„Wir erklären uns damit einverstanden, die Kosten des außerplanmäßigen Rücktransports des teilnehmenden Kindes zu übernehmen, wenn außerordentliche in der Person des Kindes begründete Anhaltspunkte für eine frühere Abreise bestehen“

JA

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser Kind unter Aufsicht baden und den Zeltplatz in Kleingruppen verlassen darf.“

JA

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass die von dem Kind während der Veranstaltung gemachten Fotos für die Öffentlichkeitsarbeit sowie die alljährliche Diashow des Trägers genutzt werden dürfen“

JA **NEIN**

Hiermit bestätige ich, dass ich alle weiteren Informationen zum Datenschutz, Verhaltensregeln, Unterrichtung des Reisenden bei einer Pauschalreise und unsere aktuellen Corona Informationen auf unserer Website www.wapfi.online zur Kenntnis genommen habe.

JA

„Wir erklären uns damit einverstanden, dass Gruppenleiter*innen unserem Kind im Falle eines Zeckenbisses, die Zecke mit einer Zeckenzange ziehen dürfen.“

JA **NEIN**

MIT MEINER UNTERSCHRIFT BESTÄTIGE ICH, DASS ICH DIE GENANNTEN INFORMATIONEN ZUR KENNNTNIS GENOMMEN HABE, ALLE VON MIR GEGEBENEN ANGABEN KORREKT SIND UND ICH MEIN KIND VERBINDLICH FÜR DAS ZELTLAGER 2023 ANMELDE.

Ort, Datum, Unterschrift

MEDI-BLATT

Der/die Teilnehmer*in ist bei Antritt der Fahrt gesund. **Die Versicherungskarte der Krankenkasse sowie eine Kopie des Impfausweises wird bei Abfahrt in einem Umschlag abgegeben.** Evtl. benötigte Medikamente sollten dem Gruppenleiter separat gegeben werden.

Krankenkasse	
Versicherungsnummer	
Hausarzt (Name+Anschrift)	

Der Teilnehmer / die Teilnehmerin leidet an folgenden Allergien / Unverträglichkeiten (Nahrungsmittel, Tiere, ...) oder chronischen Krankheiten:

Der Teilnehmer / die Teilnehmerin benötigt folgende Medikamente (Name/Dosierung):

Wenn Ihr Kind an Krankheiten bzw. Allergien leidet oder Medikamente einnehmen muss, besprechen Sie dies auch bitte mit den Gruppenleiter*innen Ihres Kindes!

- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin ernährt sich vegetarisch / vegan / nichts von beidem
- Der Teilnehmer / die Teilnehmerin ist Schwimmer*in / Nichtschwimmer*in

Nicht Zutreffendes bitte streichen!

Versicherung und ärztliche Versorgung im Krankheitsfall

- Alle Teilnehmer*innen sind durch den Anbieter für die Dauer des Aufenthaltes unfallversichert. Für den Verlust von persönlichen Wertgegenständen wird nicht gehaftet. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen.
- Die Erziehungsberechtigten übertragen für die Dauer des Aufenthaltes die Entscheidung über die ärztliche Versorgung und Behandlung bei einer plötzlichen Erkrankung oder einem Unfall der Fahrtleitung und dem behandelnden Arzt, falls diese nicht persönlich sofort dazu befragt werden können.
- Den Erziehungsberechtigten; dem/der Teilnehmer*in ist bekannt, dass die Versicherungsleistungen des Trägers nur dann gelten, wenn der/die Teilnehmer*in sich den Anordnungen der Leitung nicht grob widersetzt hat. Schadensansprüche können deshalb über den üblichen Versicherungsschutz (Haftpflicht / Unfall) in solchen Fällen nicht gestellt werden.