

# Teilnehmerformular

Bitte füllen Sie dieses Teilnehmerformular vollständig aus und senden Sie es umgehend an uns zurück! Alle Stellen, an denen Sie etwas ausfüllen müssen, sind so „.....“ gekennzeichnet. Wir bitten Sie außerdem Nichtzutreffendes zu streichen, keinen Strich für keine Eintragungen zu machen und Ergänzungen auf einem unterzeichneten Zettel beifügen.

Hiermit erklären wir unser Einverständnis zur Teilnahme unseres Kindes:

Vorname:..... Name:.....

Anschrift:.....

geboren am:.....

an dem **Natur- und Abenteuercamp**

**Ferienlager (So-Sa)**  
**(Datum)**

oder

**Ferienspiele (Mo-Fr)**  
**(Datum)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Preis je Woche: 279,00 €**

**99,00 €**

Unsere Anschrift als Sorgeberechtigte:

Vorname:..... Name:.....

Vorname:..... Name:.....

Anschrift:.....

Telefon privat:..... dienstlich/mobil:.....

Im Falle, dass wir als Sorgeberechtigte während der Maßnahme unter der angegebenen Adresse nicht erreichbar sind, benennen wir eine Person, die ausdrücklich dazu bevollmächtigt ist, unser Kind bei sich aufzunehmen oder Entscheidungen über unser Kind zu fällen.  
(Beziehung zum Kind, z. B. Großeltern o. ä. bitte mit angeben)

Vorname:..... Name:.....

Anschrift:.....

Telefon privat:..... dienstlich/mobil:.....

Wenn wir es versäumen, unserem Kind die Chipkarte unserer Krankenversicherung bei der Anreise mitzugeben, tragen wir die anfallenden Behandlungskosten, wenn bei Notfällen medizinische Hilfe für unser Kind in Anspruch genommen werden muss und der Arzt mit der Nachbehandlung nicht einverstanden sein sollte.

Unser Kind ist gegen Tetanus geimpft.

**Datum der letzten Tetanusimpfung:**.....

Unser Kind ist auf folgende Medikamente angewiesen:  
(Nicht aufgeführte rezeptpflichtige Medikamente dürfen nicht eingenommen werden. Bitte vermerken Sie, wie oft und wann am Tage die Medikamente einzunehmen sind.)

.....  
.....

Weitere Hinweise an die Betreuer:  
(Verhaltens- oder sonstige Besonderheiten, auf die Rücksicht genommen werden muss oder die in besonderen Situationen auftreten können; z. B. Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Vegetarier, Kontaktlinsen, Brille, Hörgerät)

.....  
.....

Im krankheitsfalle unseres Kindes, ermächtigen wir die Betreuer, alle nach Verordnung des Arztes notwendigen Maßnahmen durchführen zu lassen. Das gilt auch für erforderlich werdende Schutzimpfungen und Eingriffe. Gewünschte Ausnahmen teilen wir schriftlich mit. Eventuell anfallende Arztkosten gehen zu unseren Lasten.

**Wir versichern, dass unser Kind Schwimmer ist.** ja/nein  
Unser Kind hat folgende Schwimmstufe \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, das unser Kind:

- **unter Aufsicht eines Rettungsschwimmers baden geht** ja/nein
- **Kanu fährt** ja/nein
- **sich in kleinen Gruppen in Absprache mit den Betreuern entfernt** ja/nein
- **an einer Nachtwanderung teilnimmt** ja/nein
- **Wildkräuter (Brennnessel, Löwenzahn,...) kostet** ja/nein
- **über dem Feuer zubereitete Mahlzeiten genießt** ja/nein
- **von der Gruppe selbst zubereitete Mahlzeiten isst** ja/nein

Unser Kind wurde unterrichtet, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten, die seiner Sicherheit und dem guten Zusammenleben in der Gemeinschaft dienen. Sollte sich unser Kind nicht belehren lassen und sich Weisungen der Betreuer mehrfach widersetzen, so sind wir mit der vorzeitigen Rückführung, zu unseren Lasten, einverstanden.

Der Teilnahmebetrag von 279,00 € bzw. 99,00 € wird spätestens bei Anreise oder am 1. Tag der Ferienspiele fällig.

Das Ferienlager/die Ferienspiele finden ab einer Mindestteilnehmerzahl von 8 Kindern statt.

Für unser Kind besteht eine:

- Haftpflichtversicherung:** ja/nein
- Unfallversicherung:** ja/nein
- Rechtsschutzversicherung** ja/nein

Die Aufsichtspflicht wird beim **Ferienlager** am Sonntag um 16.00 Uhr im Wald-Solar-Heim in Eberswalde übernommen und endet am Samstagvormittag um 10 Uhr bei der Abholung.

Bei den **Ferienspielen** beginnt die Aufsichtspflicht immer von Montag bis Freitag um 9.00 Uhr und endet um 16.00 Uhr.

.....  
.....  
**(Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)**

Ort, Datum:.....

**Badeerlaubnis**

Meine Tochter \_\_\_\_\_ / mein Sohn \_\_\_\_\_

darf in dem Sommerferienlager des Wald Solar Heimes

vom ..... bis ....., unter Aufsicht baden.

Meine Tochter / mein Sohn ist Nichtschwimmer / Schwimmanfänger / Schwimmer.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten