



Jugendfeuerwehr Heimbach



FREIZEIT – PASS

für das
Zeltlager
vom 16. bis 25.07.2010 in Kordel/Trier

VORNAME NACHNAME GEBURTSTAG

STRASSE UND HAUSNUMMER ☎ /E-MAIL

POSTLEITZAHL WOHNORT

Liebe Eltern,
wir bitten Sie diesen FREIZEIT-PASS **sorgfältig** auszufüllen. Wir, die Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme, möchten über die Teilnehmerin oder den Teilnehmer nähere Einzelheiten wissen. Diese Informationen helfen auch den mitfahrenden Jugendwarten ihre Aufsichtspflicht verantwortungsbewusst zu erfüllen.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass im Text nicht vorgesehene, inhaltliche Änderungen dieses Vertrages (wie z.B. Zusätze oder Streichungen) nicht zulässig sind.

PROGRAMMANGEBOTE

☛ **Badeerlaubnis**

- JA** **Ja, nur unter Aufsicht** **NEIN**
 Schwimmer/In und hat das _____ (z.B. Freischwimmer)
 Nichtschwimmer/In

☛ **Erlaubnis für Tageswanderung (ca. 15 km)**

- JA** **Ja, nur unter Aufsicht** **NEIN**

☛ **Erlaubnis für Mehr-Tageswanderung (ca. 40 km, nur für Jugendliche ab Jahrgang 1996)**

- JA** **Ja, nur unter Aufsicht** **NEIN**

☛ **Erlaubnis für freien Ausgang außerhalb des Zeltlagerplatzes.**

- JA** **Ja, nur unter Aufsicht** **NEIN**

ADRESSE DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN FÜR DEN NOTFALL

VORNAME

NACHNAME

STRASSE UND HAUSNUMMER



POSTLEITZAHL

WOHNORT

(Wenn Sie nicht direkt erreichbar sind, bitte Anschrift und/oder Tel.Nr. angeben unter der Sie erreichbar sind)

ADRESSE DES HAUSARZTES

NAME DES ARZTES



STRASSE, NR.

PLZ

WOHNORT

Impfbuch und Krankenversicherungskarte werden bei Reiseantritt der Lagerleitung abgegeben.

ANGABEN FÜR ÄRZTLICHE HILFE

☛ Bei welcher Kasse ist Ihre Tochter/Ihr Sohn versichert?

KRANKENKASSE

VERSICHERUNGSNUMMER

NAME DER PERSON ÜBER WELCHE DIE VERSICHERUNG LÄUFT

☛ Ist Ihre Tochter/Ihr Sohn geimpft

☛ gegen Wundstarrkrampf

JA, wann ? _____

womit ? _____

NEIN

☛ Zecken

JA, wann ? _____

NEIN

Für die Dauer der Freizeit lege/n ich/wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Freizeitleitung, ob mein/unser Kind bei einem Unfall oder einer Krankheit medizinisch behandelt werden muss.

Eine Information an die Eltern erfolgt sobald als möglich.

➤ **Worauf ist besonders zu achten.**

- Muss der Teilnehmer Medikamente einnehmen (auch bei Allergien) **Ja** / **Nein**
Wenn ja, welche? _____
- Wie nimmt Ihr Kind die Medikamente ein? Selbstständig / braucht Hilfe
Besteht bei Ihrem Kind eine Medikamentenunverträglichkeit? **Ja** / **Nein**
Wenn ja, welche? _____
- Besteht bei Ihrem Kind eine sonstige Allergie / Unverträglichkeit? **Ja** / **Nein**
Wenn ja, welche? _____
- Ist Ihr Kind Diabetiker? **Ja** / **Nein**
- Besteht bei Ihrem Kind eine ansteckende Krankheit? **Ja** / **Nein**
Wenn ja, welche? _____
- Besteht bei Ihrem Kind eine Beeinträchtigung bei der Teilnahme an körperlichen Anstrengungen?
Wanderungen: **Ja** / **Nein** Wenn ja, welche? _____
Sport: **Ja** / **Nein** Wenn ja, welche? _____
Andere Aktivitäten **Ja** / **Nein** Wenn ja, welche? _____
Weitere Besonderheiten gesundheitlicher Art bei Ihrem Kind: _____
- Ist Ihr Kind Bettnässer? **Ja** / **Nein**
- Besonderheiten im Sozialverhalten des Kindes:
Neigt Ihr Kind zu folgenden Verhaltensmustern in Gruppensituationen?
Aggressivität: **Ja** / **Nein**
Zurückgezogenheit **Ja** / **Nein**
Anderes **Ja** / **Nein**

Und hier noch ein letzter Hinweis.

Ihr Kind wird während der Ferienfreizeit von geschulten ehrenamtlichen Mitarbeitern betreut. Die Betreuer sind mindestens 18 Jahre alt.

Die Freizeitleitung ist seit mehreren Jahren für die Jugendfeuerwehr Heimbach in Kooperation mit dem Kreisjugendamt Birkenfeld tätig.

VERSICHERUNG

- Für den/die Teilnehmerin besteht eine private Haftpflichtversicherung
 Für den/die Teilnehmerin besteht eine private Unfallversicherung

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit, dass unser/e Sohn / Tochter frei von ansteckenden Krankheiten ist und nach Rücksprache mit dem Hausarzt in **physischer und psychischer Hinsicht** keine Bedenken gegen die Teilnahme an dem Zeltlager bestehen. Ich versichere, dass ich mitteilen werde, wenn in den letzten 4 Wochen vor Beginn der Freizeit in unserer Familie eine ansteckende Krankheit vorkommt.

Unser/e Sohn / Tochter ist altersgemäß belastbar.

Unser/e Sohn / Tochter ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme Folge zu leisten. Bei selbstständigen Unternehmungen, die von den Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme bzw. der Veranstaltung nicht genehmigt waren, übernehmen die Erziehungsberechtigten die Haftung selbst.

Mir ist bekannt, dass während der Freizeitmaßnahme die Teilnehmer/innen im Rahmen des Programms auch freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen (**wenn nicht gewünscht, bitte diesen Absatz bitte streichen**).

Mir ist bekannt, dass unser/e Sohn / Tochter auf unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn sein/ihr Verhalten die Freizeitmaßnahme gefährdet oder undurchführbar macht sowie wenn sie/er sich durch ihr/sein Verhalten eine weitere Teilnahme an der Freizeit unmöglich macht.

Bei vorzeitigem Beenden der Teilnahme besteht kein Anspruch auf Rückzahlung des Lagerbeitrages

Für abhanden gekommene oder verlorene Gegenstände, die unserem/er Sohn / Tochter gehören, wird seitens des Veranstalters keine Haftung übernommen.

Die Teilnahme- bzw. Reisebedingungen sowie die Informationen der Verantwortlichen der Freizeitmaßnahme sind Bestandteil der Einverständniserklärung.

Ich verpflichte mich an der Informationsveranstaltung am Montag, den **12. Juli 2010 um 18:00 Uhr** im Feuerwehrgerätehaus Heimbach teilzunehmen.

Ich versichere, die obigen Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben.

Ich habe von dieser Information Kenntnis genommen und meine Tochter/meinen Sohn entsprechend belehrt.

Die Bildrechte werden für Werbezwecke an die Jugendfeuerwehr Heimbach abgetreten!

KOSTEN

Der Kostenbeitrag beträgt pro Teilnehmer/in 60 € einschließlich 10 € Materialkostenbeitrag. Für Mitglieder der Jugendfeuerwehren beträgt der Kostenbeitrag 50 € einschließlich 10 € Materialkostenbeitrag (Spiel- und Bastelmaterial).

Da der Lagerbeitrag nur ca. 50 % der anfallenden Kosten deckt, sind wir auf Zuschüsse und Spenden Dritter angewiesen.

Zu dem Lagerbeitrag überweise ich daher freiwillig eine Spende in Höhe von ____ €

Die Aufenthalts- und Fahrtkosten sind **bei Anmeldung, spätestens aber 14 Tagen** danach auf das Konto 36975407 bei der VR-Bank Naheland e.G. (BLZ 56290000) oder bei der KSK Birkenfeld (BLZ 562 500 30) auf das Konto 133728 zu überweisen.

Die Anmeldung ist erst mit Zahlung des Lagerbeitrages gültig.

Da die Freizeit auf maximal 50 Teilnehmer beschränkt ist, behält sich der Veranstalter vor, einzelne Anträge zurückzuweisen oder auf die Warteliste zusetzen

DATUM

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN