



»» Anmeldung zum Sommerlager 2017

Vorname: _____ **Kontakt** _____
Nachname: _____ **während** _____
Straße: _____ **des Lagers:** _____
PLZ, Ort: _____ (wenn anders _____
Telefon: _____ als links) _____

Hauptversicherter bei der Krankenkasse
E-Mail: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____
Stufe: _____ Arbeitgeber: _____
Er/Sie kann und darf Schwimmen: Ja Nein
Er/Sie darf den Lagerplatz in 3er-Gruppen verlassen: Ja Nein

Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente? Ja Nein
Wenn ja, _____
Welche? _____
Dosierung? _____

Nehmen Sie auf jeden Fall Rücksprache mit den Leitern Ihres Kindes!

Dürfen wir bei leichten Erkrankungen (wie z. B. Kopfschmerzen) entsprechende Medikamente (wie z. B. eine Kopfschmerztablette) verabreichen? Ja Nein

Hat ihr Kind eine oder mehrere der folgenden **Beschwerden** oder ähnliche **dauerhafte Leiden?** (Asthma, Diabetes, Herzbeschwerden etc.) Ja Nein

Wenn ja, _____
Welche? _____
Gegenmaßnahmen? _____
Medikamente? _____

Hat ihr Kind Allergien (gegen Pflanzen, Insekten, Medikamente, Nahrungsmittel etc.)? Ja Nein

Wenn ja, _____
allergisch wogegen? _____
Gegenmaßnahmen? _____
Medikamente? _____

Während der Veranstaltungen können zu Dokumentationszwecken Fotografien erstellt, Filme gedreht oder Tonmitschnitte durchgeführt werden. Wir behalten uns vor, die Fotos, Filme und Tonaufnahmen zu veröffentlichen, sie insbesondere zu vervielfältigen und zu verbreiten (in gedruckter Form und auf digitalen Trägern), sie öffentlich auszustellen (z.B. bei anderen Veranstaltungen), sie öffentlich wiederzugeben (etwa bei Filmvorführungen) und sie öffentlich zugänglich zu machen (im Wege der Online-Übermittlung). Der verantwortliche Leiter oder Stammesvorstand stellt sicher, dass durch ihn angemeldete Teilnehmer ein zeitliches und räumlich unbefristetes Einverständnis zur Veröffentlichung von Foto-, Film- und Audio-Aufnahmen der eigenen Person gegeben haben.

Hiermit melde ich mich/mein Kind verbindlich für das Lager an.

Datum und Unterschrift der Eltern
bzw. des volljährigen Teilnehmers:



»» Anmeldung bitte bis Samstag, 15. April zurücksenden an/vorbeibringen bei:

DPSG Lüdinghausen
Mira Ulrich
Tüllinghofer Straße 17
59348 Lüdinghausen

