



**Stamm Geisterburg**

## Verbindliche Anmeldung



**Bund der  
Pfadfinderinnen  
und Pfadfinder**

Lager / Fahrt : \_\_\_\_\_ vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Voller Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

Meute / Sippe / Runde des Kindes: \_\_\_\_\_

Haikerlaubnis  
 Ja  Nein

Badeerlaubnis  
 Ja  Nein

Vegetarisch  
 Ja  Nein

Weitere Besonderheiten (Allergien, vegan): \_\_\_\_\_

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Chronische / akute Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Hauptversicherte\*r: \_\_\_\_\_

Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten während des Lagers:

• Telefonnummer: \_\_\_\_\_

• Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• E-Mail: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_ € Anmelde- und Zahlschluss: \_\_\_\_\_ Nach Zahlschluss: \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort , Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten \*

\*Ich versichere durch meine Unterschrift, dass mein Sohn / meine Tochter frei von ansteckenden Krankheiten ist und dass ich darauf achte, dass dies auch bei Fahrtenbeginn der Fall ist.

Ich verpflichte mich, die Leitung über gesundheitliche Einschränkungen meines Kindes zu informieren, ihm die erforderlichen Medikamente mitzugeben und die Leitung darüber zu informieren, ob Medikamente mitgegeben wurden und welcher Art sie sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für die vollen Kosten aufkommen muss, falls mein Kind nach Hause geschickt werden muss (z.B. bei Alkoholmissbrauch und Rauchen unter 18 Jahren oder falls eine verantwortungsvolle Aufsicht nicht möglich ist).

Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass ich bei kurzfristiger Absage nicht den vollen Betrag zurückerstattet bekomme.

Pro Anmeldebogen ist nur die Anmeldung einer Person zulässig.

Ich bestätige die Richtigkeit und die Vollständigkeit der obigen Angaben; unvollständige oder fehlerhafte Angaben können zur Zurückweisung der Anmeldung führen.