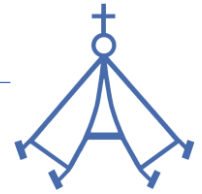


# Zeltlageranmeldung 2025



Meine verbindliche Anmeldung zum Zeltlager der Kirchengemeinde Kirchwerder vom 16.08.2025 – 30.08.2025 in Groß-Wittfeitzen.

## Das bin ich:

Name: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Mein Geburtstag: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ich kann schon | nicht schwimmen. Ich habe folgendes Schwimmbzeichen geschafft: \_\_\_\_\_

## Erziehungsberechtigte (bitte beide ausfüllen, falls zutreffend):

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Eine Person unseres Vertrauens (für Notfälle):

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse (falls abweichend): \_\_\_\_\_

## Das solltet ihr noch wissen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

z. B. Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten, (chronische) Erkrankungen, belastende/besondere Erlebnisse oder Lebensumstände, Schlafprobleme, Migräne, lose Zahnsperre, Brille, etc.

## Ich nehme folgende Medikamente ein:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Zeltwunsch:

\_\_\_\_\_ darf in meinem Zelt nicht fehlen.

Ich möchte mit aufs Zeltlager fahren. Ich weiß, dass es auf dem Zeltlager vielleicht andere Regeln gibt als Zuhause. Vor allem weiß ich, dass ich niemals allein den Zeltlagerplatz verlassen darf oder mich allein von der Gruppe entferne. Ich bin vorsichtig beim Schnitzen und am Lagerfeuer und höre dabei auf die Anweisungen vom Team, weil ich weiß, dass es so sicherer ist. Ich weiß, dass mir bei allen Sorgen und Nöten jemand aus dem Team zuhört und mich ernst nimmt.

Meine Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Behandlung von leichten Erkrankungen und Verletzungen

Leichte Erkrankungen und Verletzungen können wir vor Ort behandeln. Dazu zählen beispielsweise **Insektenstiche, leichte Schürfwunden, leichte Verbrennungen, Übelkeit, Erbrechen, leichter Durchfall** und **andere Magen-Darm-Beschwerden, Halsschmerzen, Verstauchungen, Prellungen** sowie das **Entfernen von Zecken**.

Die Behandlung erfolgt mit **frei verkäuflichen Mitteln aus der Apotheke**. Zum Beispiel mit Fenistil, Octenisept, Bepanthen, Dolo-Dobendan, Lemocin, Mobilat oder vergleichbaren Präparaten.

Damit wir dein Kind im Fall **kleinerer Verletzungen** oder **leichter Erkrankungen** mit **haushaltsüblichen Medikamenten** versorgen dürfen, benötigen wir **dein Einverständnis**:

Ich, der/die Erziehungsberechtigte, bin mit der Behandlung von leichten Erkrankungen und Verletzungen sowie der Verabreichung haushaltsüblicher Medikamente **einverstanden**.

Ich, der/die Erziehungsberechtigte, bin **nicht** mit der Behandlung **einverstanden**, außer wenn diese ärztlich verordnet wurden.

Folgende Medikamente dürfen **nicht** verabreicht werden / Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

### Einverständniserklärung zur Teilnahme am Zeltlager

Mein Kind möchte gerne am **Zeltlager** teilnehmen.

Ich habe es darauf hingewiesen, dass das **eigenmächtige Verlassen des Zeltplatzes oder der Gruppe nicht erlaubt** ist. Ich habe meinem Kind erklärt, dass die **haupt- und ehrenamtlichen Betreuer\*innen für 15 Tage die Verantwortung** für es tragen. Ebenso habe ich verdeutlicht, dass es im Zeltlager möglicherweise **andere Regeln als zuhause** gibt, an die es sich halten muss.

Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind im **Krankheitsfall** oder bei **störendem Verhalten**, das den Ablauf des Zeltlagers gefährdet, nach **Benachrichtigung** auf **meine Kosten** nach Hause geschickt werden kann.

Ich **bin einverstanden**, dass **Fotos meines Kindes** über die Medien des Kirchengemeindeverbandes Evangelische Zeltlagergemeinschaft und der **Kirchengemeinde Kirchwerder** veröffentlicht werden (**Online & Print**). Ich **verzichte** zugunsten der **Jugendarbeit** in der Kirchengemeinde Kirchwerder und des Kirchengemeindeverbandes evangelische Zeltlagergemeinschaft auf eine **Rückerstattung eventuell entstehender finanzieller Überschüsse**. Ich **erlaube** meinem Kind die **Nutzung eines Taschenmessers** nach Einweisung durch die ehrenamtlichen Betreuer\*innen.

Ich habe meinem Kind mitgeteilt, dass **Handys, Spielekonsolen o. ä. nicht erlaubt** sind. **Mitgebrachte Geräte** werden eingesammelt und bis zum Ende der Reise **einbehalten**.

Ich bin einverstanden, dass mein Kind – insbesondere im Zusammenhang mit **Arztbesuchen** – in **privaten PKWs** der (ehrenamtlichen) Mitarbeiter\*innen der Kirchengemeinde Kirchwerder **transportiert** werden darf.

### Kosten & Zahlung

Nach Abgabe dieser Anmeldung wird eine **Rechnung über € 395,-** erstellt.

- Die **Gesamtsumme** wird in **zwei Teilbeträgen** gezahlt.
- **€ 100,-** gelten als **Vorauszahlung** und werden **sofort fällig**. *Die Anmeldung wird erst bei Zahlungseingang berücksichtigt.*
- Die zweite Teilzahlung über **€ 295,-** ist **bis zum 15.07.2025** zu leisten.

Wir sind **zuschussberechtigt**.

Bitte prüfen, ob eine **Zuschussberechtigung** vorliegt.

*Zuschussberechtigte Teilnehmer zahlen den vereinbarten Betrag bei der Anmeldung.*

**Erstattung des Teilnehmerbeitrags:** Ein **Rücktritt bis zum 01.07.2025** ist **vollständig erstattungsfähig**. Danach werden zwecks **Verpflegungs- und Materialbeschaffung € 390,- einbehalten** bzw. nicht zurückerstattet.

In Kenntnis dieser Infos erteile ich hiermit **insgesamt und vorbehaltlos meine Zustimmung** zur Teilnahme meines Kindes an dieser Freizeit, einschließlich der vorgesehenen und/oder ähnlichen Unternehmungen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_