

Bitte die Anmeldung sorgfältig und vollständig ausfüllen.

Alle Daten werden vertraulich behandelt.

Veranstalter:

Katholische Kirchengemeinde St.Regina, 48317 Drensteinfurt

Veranstaltungsort:

Gruppenhaus Pruimenboom, Niederlande

Zeitraum:

28.07. bis 04.08.2023



Anmeldung für das Drensteinfurter  
Sommer Camp 2023

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für das genannte Ferienlager an

Persönliche Daten

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ	Alter:	Geschlecht: männlich weiblich	
Straße:			Hausnummer:
Postleitzahl:	Stadt:		

Sorgeberechtigte/r

beide Elternteile	Mutter	Vater	*gesetzlicher Vertreter
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum: TT.MM.JJJJ	Telefon:		
Straße:			Hausnummer:
Postleitzahl:	Stadt:		

\*Berechtigungsnachweis in Kopie beifügen

Im Notfall

Sind Eltern oder Sorgeberechtigte zu erreichen unter:

Telefon Privat	Telefon Dienstlich:
Mobil (Handynummer):	E-Mail:

Hausarzt

Name:		Vorname:	
Straße:			Hausnummer:
Postleitzahl:	Stadt:		

### Versicherung

Name der Krankenversicherung:
Name des versicherten Elternteils/Sorgeberechtigten:
Die Versicherungskarte der gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung ist für die Reise erforderlich. Diese wird am Tag der Abreise von den Betreuern eingesammelt.

### Gesundheit

Allergien:      Ja              Nein Wenn ja, welche?
Mein Kind muss regelmäßig Medikamente einnehmen:      Ja              Nein Wenn ja, welche?
Mein Kind hat folgende Eigenarten/Auffälligkeiten:
Ich bin damit einverstanden, dass die Leiter kleinere Verletzungen selbst behandeln: (z.B. Abschürfungen, Insektenstiche, kleinere Schnittwunden. Weiterhin dürfen Ja      Nein Zecken von einem Betreuer entfernt werden)
Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind *handelsübliche Medikamente bekommt: Ja      Nein
Es wird bescheinigt, dass der Teilnehmer die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für das Feriencamp besitzt und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Für einen ausreichenden Impfschutz des Teilnehmers ist seitens des Erziehungs-/Sorgeberechtigten zu sorgen. Sollte im Notfall keiner der Sorgeberechtigten erreichbar sein, so liegt das Einverständnis zur Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen (Schutzimpfung, Operation u.ä.) vor. Mein Kind darf in einem privaten KFZ z.B. zum Arzt gefahren werden.

\*z.B. Paracetamol, Vomex, Fenistil, homöopathische Mittel und Heparin Salbe

### Was darf der Teilnehmer

Badeerlaubnis:	Ja	Nein	Schwimmer:	Ja	Nein
Foto-/Filmerlaubnis	Ja	Nein	Bewegen in *Kleingruppen:	Ja	Nein

\*Kleingruppen bestehen aus mindestens drei Teilnehmern/Personen

### Wunsch Gruppenpartner

1. Wunsch	2. Wunsch
-----------	-----------

\*Bitte hier den Namen der Teilnehmer eintragen, mit denen der Teilnehmer gerne in eine Gruppe möchte. Wir versuchen beide Wünsche zu erfüllen, jedoch können wir dafür nicht garantieren. Deshalb sollte im Feld „1. Wunsch“ der absolute Wunschpartner eingetragen werden.

### Wie sind Sie auf DSC aufmerksam geworden?

Facebook

Plakatwerbung

Schule

Freunde/Familie

Sonstige bitte angeben:

### Bemerkungen:

### Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen teilnimmt, die im Rahmen des Ferienlagers stattfinden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn sich nach Absprache mit den Betreuern ohne Begleitung im Ferienlager und bei Ausflügen in kleinen Gruppen (mindestens drei Leute) bewegen darf.

Für mitgebrachte Elektronikartikel wie Mobiltelefone, MP3-Player, Spielekonsolen übernehmen wir bei z.B. Verlust oder Zerstörung keinerlei Haftung.

Mein Kind wurde darüber informiert, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten.

Bei schwerwiegenden Verstößen gegen die Lagerordnung behält sich die Lagerleitung das Recht vor, das Kind auf Kosten der Eltern nach Hause zu schicken. Sollte eine Abholung durch die Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreter nicht möglich sein, müssen weiterhin die Reisekosten für eine Begleitperson von den Eltern getragen werden.

Bei einer zu geringen Teilnehmerzahl, behalten wir uns das Recht vor, die Ferienfreizeit abzusagen. In diesem Fall erhalten Sie natürlich die 100 Euro Anzahlung und bereits gezahlte Teilnehmerbeiträge zurück.

Ich bin damit einverstanden, dass Drensteinfurter Sommercamp mich zu informativen Zwecken und zur Information über zukünftige Veranstaltungen über die oben angegebene E-Mailadresse kontaktieren darf.

Die Unterschrift verpflichtet zur vollständigen Entrichtung des Teilnehmerbeitrags zum auf der Anmeldebestätigung angegebenen Datum. Eine kostenlose Stornierung ist nur bis zum 31. März 2021 möglich. Eine spätere Stornierung verpflichtet zur Zahlung des Teilnehmerbeitrags nach folgender Staffelung:

Ab dem:

- 1. April 2021 : 50% des Teilnehmerbeitrags
- 1. Mai 2021 : 75% des Teilnehmerbeitrags
- 1. Juni 2021 : 100% des Teilnehmerbeitrags

Mit Ihrer Unterschrift leisten Sie Ihr Einverständnis und bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Daten.

---

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r  
/ gesetzlicher Vertreter