

A N M E L D U N G für Mitglieder

[] Herbstlager 2021 09.10.2021 bis 18.10.2021 170,00 €

Nachname, Vorname: _____
Straße + Hausnummer: _____
PLZ + Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

Kontakt-/Notfalldaten unter denen die Eltern bzw. der/die Vertreter der Erziehungsberechtigten während der Ferienfreizeit zu erreichen sind:

Gesundheit

Für die gesundheitliche Betreuung ist es unerlässlich, dass uns alle Informationen zu bestehenden Behinderungen, gesundheitlichen Beeinträchtigungen oder pädagogischem Betreuungsmehrbedarf aller Teilnehmenden (TN) vorliegen. Da wir Ihr Kind bei Verletzungen versorgen werden, ist es wichtig, dass auch Unverträglichkeiten gegen Pflaster o.ä. mitteilen. In einem Notfall und/oder bei ärztlicher Behandlung werden wir Sie schnellstmöglich informieren. Bitte teilen Sie uns deshalb alle wichtigen Informationen auf beiliegenden gesonderten Blatt mit. Sollte Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen, geben Sie diese Ihrem Kind in ausreichender Menge mit. Sie können auch gerne vorab ein persönliches Gespräch mit uns führen. In Einzelfällen behalten wir uns vor die Anmeldung abzulehnen.

Sollte Ihr Kind eine Zecke haben, werden wir diese entsprechend der Hinweise des Robert-Koch-Instituts schnellstmöglich entfernen, um eine Übertragung von Krankheitserregern zu verhindern.

Kann Ihr Kind schwimmen? () Ja () Nein

Hinweise zum Umgang mit der Covid19-Pandemie

Aufgrund der aktuellen Covid19-Pandemie wurde ein entsprechendes Hygienekonzept erstellt, welches vom Gesundheitsamt des Kreis Emsland genehmigt wurde. Dieses sieht vor, dass die TN bei Abfahrt einen negativen PCR-Test (nicht Schnelltest) vorweisen können, dieser darf nicht älter als 48-Stunden sein. Dieser ist kostenpflichtig, informieren Sie sich zuvor bitte bei den verschiedenen Anbietern über den Preis und die Dauer. Wir gehen davon aus, dass sich Ihr Kind zwischen dem Test und den Beginn des Lagers vernünftig verhält, darunter zählt z.B. dass keine Partys oder ähnliches besucht werden. Zudem ist vorgesehen, dass Ihr Kind im Rahmen des Aufenthaltes regelmäßig Selbsttests vornimmt. Bei der Abfahrt am Bus geben Sie die beiliegende Selbsterklärung ab, welche von Ihnen und Ihrem Kind unterschrieben wird. Bitte halten Sie beim Warten auf den Bus 1,5m Sicherheitsabstand zu den anderen Familien ein. Zurzeit müssen alle Fahrgäste eine Mund-Nasen-Bedeckung tragen, geben Sie Ihrem Kind daher bitte ein FFP2/KN95-Maske oder medizinische Maske mit. Diese Regeln sind zu unser aller Sicherheit, damit das Herbstlager ohne Covid-19-Fall stattfinden kann.

Verhalten

Bei unseren Freizeiten gibt es Freizeit- bzw. Lagerregeln. Bei grobem Verstoß gegen diese Regeln oder die Anweisungen der Lagerleitung sowie bei ungebührlichem Verhalten, das dem Ansehen der Gruppe oder des Vereins schadet, ist die Lagerleitung berechtigt, eine Rückreise der/des TN zu veranlassen. Die Kosten des Rücktransportes und einer eventuell erforderlichen Begleitperson sind von den Erziehungsberechtigten bzw. dem (genannten) gesetzlichen Vertreter zu zahlen. Diese werden vorab unter den oben angegebenen Kontaktdaten informiert.

Die Teilnahmegebühr wird in diesem Fall nicht zurückerstattet.

Setzen Sie Ihr Kind davon in Kenntnis, dass es den Anweisungen der Betreuenden stets Folge zu leisten hat.

- Viele Aktivitäten bei der Freizeit werden in Kleingruppen von 2-3 Personen dem Alter / Entwicklungsstand entsprechend ohne betreuende Aufsicht stattfinden.
- Wir setzen Sie darüber in Kenntnis, dass Ihr Kind während der Freizeit an Aktivitäten wie z.B. Geländespielen, (Nacht-) Wanderungen, Kajaktouren, Ausflügen, Schwimmen im Freibad oder in der Hase etc. teilnimmt.
- Bitte beachten Sie, dass eine verkürzte Freizeiteilnahme (spätere Ankunft, vorzeitige Abholung) nur in absoluten Ausnahmefällen möglich ist, da eine Abwesenheit den Lagerbetrieb stört. Es findet keine anteilmäßige Erstattung der Kosten statt.

Bildmaterial

Mit der Anmeldung wird vereinbart und eingewilligt, dass sämtliche Rechte für jegliche Nutzung und Veröffentlichung von Personenabbildungen der Lagerteilnehmer (z.B. Fotos, Grafiken, Zeichnungen oder Videoaufzeichnungen), die Teilnehmer erkennbar abbilden an Wendtheide e.V. übertragen werden, sofern diese während unserer Vereinsaktivitäten erstellt wurden. Abbildungen dürfen ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung auch in veränderter Form (insbesondere elektronische Bildverarbeitung) publizistisch zur Illustration und zu Werbezwecken im Sinne unseres Vereines verwendet werden.

Liebe Eltern,

wir bitten Sie, die nachstehenden Felder **komplett** und so **konkret** wie möglich auszufüllen. Im „Falle eines Falles“ erleichtern diese Angaben dem behandelnden Arzt die Diagnose und die entsprechende Behandlung. **Bitte geben Sie in jedem Fall einen Ansprechpartner für Notfälle an.** Die Angaben dieses Bogens werden vertraulich behandelt und nach Beendigung der Freizeit sofort vernichtet. **Eventuell Rückseite benutzen!**

Name des Kindes: _____

Geb.-Datum: _____

Angaben zur Krankenversicherung

Krankenkasse: _____

Mitglied: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Arbeitgeber: _____

Hausarzt
(Name u. Tel.-Nr.): _____

Impfungen

Liegt eine Tetanusimpfung vor? nein ja

Wenn ja, Datum der letzten Impfung: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an einer Veranstaltung des Haselünner Imkervereins mit einer Bienenvorführung teilnimmt.

Kann ihr Kind schwimmen? _____

Chronische Erkrankungen

z.B. Diabetes Heuschnupfen Asthma Sonstiges: _____

Allergien / Unverträglichkeiten – Vegetarische Kost?

z.B. Wespen- oder Insektenstichallergie, Gräserallergie, Stauballergie, Sonnenallergie, Unverträglichkeiten bestimmter Lebensmittel (z.B. Milch, Nüsse, Zitrusfrüchte, etc.) bzw. Inhaltsstoffe (z.B. Eiweiß, Konservierungsstoffe, Farbstoffe, etc.) bzw. Medikamente (z.B. Penicillin, Kortison, etc.):

Sonstiges (z.B. regelmäßige Medikamenteneinnahme) : _____

Wenn Sie selbst während des Zeltlagers nicht erreichbar sind, **wen können wir bei einem Notfall ansprechen (Name und Telefonnummer)?**

Eigenerklärung

Hiermit bestätigen wir, dass unser Kind frei von Krankheitssymptomen ist und in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte. Wir haben unser Kind darauf hingewiesen, dass es sich an die Abstands- und Hygieneregeln zu halten hat.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/
des gesetzlichen Vertreters

Hiermit bestätige Ich, dass ich frei von Krankheitssymptomen bin und in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer mit Covid-19 infizierten Person hatte. Ich werde mich an die Abstands- und Hygieneregeln halten.

Ort und Datum

Unterschrift des Teilnehmenden