



# ANMELDUNG



## Für das LFK-Ferienzeltlager

vom : 22.07.2017 bis : 29.07.2017 zum Preis von: 75 €

Vorname: \_\_\_\_\_ Name : \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Wir haben eine private Haftpflicht:  Nein  Ja, bei: \_\_\_\_\_

In Notfällen während des Ferienzeltlagers ist/ sind zu benachrichtigen:

\_\_\_\_\_  
Name mit Telefon (ständig erreichbar):

Mitgliedschaft

An dem Ferienzeltlager können nur Mitglieder teilnehmen, bitte angeben:

Ich bin Mitglied in einem DFK-Verein, Vereinsname: \_\_\_\_\_

Ich besitze die FKK-Jugend e.V.-  DFK- Fördermitgliedschaft, Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ernährungsgewohnheiten:  vegetarisch  andere \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Versicherungsnachweis (Chipkarte) bitte mitbringen!**

letzte Tetanusimpfung (Datum): \_\_\_\_\_ (nicht älter als 10 Jahre!)

aktuelle Krankheiten: \_\_\_\_\_ Allergien: \_\_\_\_\_

ständige Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_

Behinderungen oder Beeinträchtigungen: \_\_\_\_\_

Das Fotografieren von Personen zum Zwecke der kommerziellen Auswertung ist strengstens untersagt. Private Aufnahmen im üblichen Rahmen, z.B. Erinnerungsfotos, Gruppenbilder u.ä. sowie Aufnahmen, die zur Veröffentlichung in Verbandsorganen des DFK und/oder der FKK-Jugend bestimmt sind, sind statthaft.

**Durch die Anmeldung erklärt der Teilnehmer sich bereit, den Anordnungen der Freizeitleitung Folge zu leisten.**

**Der/Die Erziehungsberechtigte(n) verpflichten sich, auf die/den von ihnen angemeldeten Teilnehmer entsprechend einzuwirken.**

Bei groben Verstößen gegen die Lagerordnung kann der Teilnehmer auf eigene Kosten vom Ferienzeltlager ausgeschlossen werden. Minderjährige werden auf Kosten der/des Erziehungsberechtigten zurückgeschickt/abgeholt.

Erklärung der Erziehungsberechtigten  
- sofern der Teilnehmer minderjährig ist -

Mein/unser Kind darf (Zutreffendes bitte ankreuzen):

die Sauna besuchen

Baden und Schwimmen gehen:  Nein

Ja Wenn ja: mein / unser Kind ist:

Nichtschwimmer

Schwimmer

Rettungsschwimmer

Für mein/unser Kind dürfen bei Unfall bzw. Krankheit die medizinisch notwendigen Schritte eingeleitet werden.  
Mit dem Eingang der Anmeldung beim Träger werden die beigefügten Teilnahmebedingungen anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschriften des Teilnehmers und der(s) Erziehungsberechtigten