

Anmeldung für das Zeltlager der Faasend Rebellen für KINDER (pro Teilnehmer 1 Anmeldung)

Name und Vorname der Personensorgeberechtigten

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Ich/wir bin/sind unter dieser Nummer auch
während des Zeltlagers erreichbar!

E-Mail (wichtig für Infos)

hiermit gestatte ich/wir meinem/unsere

Kind _____ Geb. Datum: _____ Mitglied (ja/Nein) _____

die Teilnahme am Zeltlager der KG Saarlouis-Steinrausch e.V. Faasend Rebellen in Kirkel.

eigenes Zelt im Zelt von _____

Ich/Wir melden mein/unsere Kind für folgende Übernachtungen an: (bitte ankreuzen)

alle Do/Fr Fr/Sa Sa/So

Mein/Unser Kind leidet an folgenden Krankheiten oder Allergien:

Mein/Unser Kind muss aufgrund ärztlicher Verordnung aufgeführte Medikamente einnehmen:

Mein/Unser Kind darf aus gesundheitlichen Gründen folgende Lebensmittel nicht essen:

Mein/Unser Kind ist: Vegetarier Veganer Diabetiker

Schwimmen Mein/Unser Kind ist Schwimmer Nichtschwimmer

Folgende Schwimmprüfungen wurden abgelegt:

keine Seepferdchen Jugendschwimmabzeichen (bronze/silber/gold)

Mein Kind darf alleine ins Wasser, darf nur in Begleitung eines Erwachsenen ins Wasser.

Arzt und Krankenkasse

Name, Anschrift, Telefon Hausarzt _____

Name und Anschrift der Krankenkasse _____

ggf. Name des Hauptversicherten _____

Salat- und/oder Kuchenspenden

Die Anmeldung wird verbindlich mit Überweisung des Teilnahmebetrages bis spätestens zum
26.5.2018 auf das Konto der KG Saarlouis-Steinrausch e.V. Faasend Rebellen (siehe Anmeldung)

Bitte bei der Überweisung den Namen des Kindes angeben. Nach bindender Anmeldung ist die Rück-
erstattung nur mit ärztlichem Attest möglich.

Ort und Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten