



Lagerleitung: Silas Mauch, Sunthaimstraße 40, 88213 Ravensburg, 0176 74772522
Rio Vermeiren, Ringenhausen 4, 88263 Horgenzell

Einverständniserklärung und Anmeldeformular (bei Stammesführung oder Gruppenleitung abzugeben)

zur Meutenübernachtung 2023 im Pfadiheim

Hiermit gestatten wir unserem Kind _____ die Teilnahme an der **Meutenübernachtung 2023** des Pfadfinderstammes Edelweißpiraten in der Zeit vom **07.07.23 - 08.07.2023 in Ravensburg**

Während dieser Zeit wird er/sie der Aufsicht der untenstehenden Personen unterstellt.

Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen wie Wanderungen, Spiele, Sport und im Lagerprogramm genannte Unternehmungen. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind auch die Möglichkeit des Entfernens vom Lagerplatz gegeben wird. Dazu entbinde ich die unten genannten Personen von der Aufsichtspflicht.

In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung hat die Lagerleiter:in oder dessen/deren Stellvertreter:in nach erfolgter Rücksprache zu fällen.

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwiderhandelt. Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten die Freizeitmaßnahme stark gefährden, so ist die Lagerleitung ermächtigt, mein Kind auf meine Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Lagerleitung; sie ist mir vorher jedoch telefonisch mitzuteilen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Pfadfinderstamm Edelweißpiraten Bild-, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes, die auf dieser Veranstaltung entstehen, für vereinsinterne Zwecke und Öffentlichkeitsarbeit nutzen darf. Falls das nicht gewünscht ist, wende ich mich an die Stammesführung.

Meine Anschrift in der Zeit der Freizeitmaßnahme und die Telefonnummer stehen am Ende dieser Anmeldung. Gegebenenfalls ist die Anschrift eines Verwandten angegeben, wenn ich nicht zu erreichen bin.

Mein Kind hat eine vollständige **Wundstarrkrampfpimpfung**: Ja Nein

(Wenn „Nein“ angekreuzt: Mir ist bewusst, dass mein Kind nicht gegen Wundstarrkrampf geimpft ist. Falls daraus resultierend eine Erkrankung eintritt, übernehme ich die volle Verantwortung.)

Mein Kind hat folgende **Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten** o.ä.:

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** (Name, Dosis):

Essgewohnheiten (bspw. vegetarisch):

Meine Adresse während der Freizeitmaßnahme:

(falls nicht erreichbar, bitte die Adresse von Großeltern, Bekannten, etc. angeben.)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Lagerleitung: Silas Mauch und Rio Vermeiren sowie die von ihnen eingesetzten Vertreter:innen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte:r)

Bitte streichen Sie KEINE Abschnitte aus dieser Einverständniserklärung!