



# Anmeldung und Einverständniserklärung

## für das Ferienlager Marien vom 26. Juni bis zum 07. Juli 2023



### Kontakt-Information:

Ihre Daten werden von der Leiterrunde St. Marien nur für das Lager verwendet und dafür an die Stadt Emsdetten weitergegeben. Eine Weitergabe an weitere Dritte erfolgt nicht

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_  
 Handynummer: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
(Elternteil, erreichbar während des Ferienlagers) (bitte senden Sie uns zur Fehlervermeidung eine E-Mail an [fema@lagermarien.de](mailto:fema@lagermarien.de))

### Gesundheitsinformation:

(ZUTREFFENDES ankreuzen)

#### Unser Kind hat

- |  |                          |                     |                          |
|--|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| - ansteckende Krankheiten              | <input type="checkbox"/> | - Hautausschläge    | <input type="checkbox"/> |
| - Allergien (z.B. Heuschnupfen)        | <input type="checkbox"/> | - Tuberkulose       | <input type="checkbox"/> |
| - chronische Krankheiten (z.B. Asthma) | <input type="checkbox"/> | - Läuse, Flöhe etc. | <input type="checkbox"/> |
| - Lebensmittelunverträglichkeiten      | <input type="checkbox"/> |                     |                          |

Falls ja, welche? (bitte alle Allergien aufschreiben, bspw. auch Tierhaarallergie)

#### Unser Kind

- |   |                          |                     |                          |
|---|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| - ist Bettnässer*in                             | <input type="checkbox"/> | - ist Vegetarier*in | <input type="checkbox"/> |
| - ist Schlafwandler*in                          | <input type="checkbox"/> | - ist Veganer*in    | <input type="checkbox"/> |
| - kann Schwimmen/darf unter Aufsicht ins Wasser | <input type="checkbox"/> |                     |                          |

#### Unser Kind nimmt regelmäßig Medikamente

Falls ja, bekommen Sie noch einen Medikamentenzettel für die Einnahmezeit und Dosierung.

Falls ja, hier den/die Medikamentennamen eintragen \_\_\_\_\_

#### Unser Kind trägt eine Brille/Kontaktlinsen/Zahnsperre

Zutreffendes bitte umkreisen.

Unser Kind hatte bereits folgende Kinderkrankheiten:

Weitere Hinweise zu unserem Kind:

### T-Shirt:

(Falls kein T-Shirt gewünscht ist, Feld leer lassen)

Unser Kind möchte gerne für den Aufpreis von 5,-€ ein eigenes Lager-T-Shirt in folgender Größe (XL, L, M, S, XS): \_\_\_\_\_

### Antrag auf finanzielle Unterstützung

(Diese Information wird vertraulich behandelt)

Aus finanziellen Gründen können wir nicht die (gesamte) Gebühr für das Lager entrichten.

Die Nummer unserer Münsterlandkarte (falls vorhanden): \_\_\_\_\_ (die Nummer kann auch nachgereicht werden)

### Versorgungspaket:

(kleine Verletzungen wie Insektenstiche, Sonnenbrand oder Schrammen können durch alltägliche Hilfsmittel behandelt werden)

**Fenistil** (Kühlgel gegen Insektenstiche), **Octenisept** (Desinfektionsmittel), **Bepanthen** (Wund- und Heilsalbe), **NIVEA** (Feuchtigkeitscreme), **Ombra Sonnencreme**, **Ombra Aftersun**, **Pflaster** und **Verband**.

- Bitte streichen Sie alle Hilfsmittel, die bei Ihrem Kind nicht genutzt werden dürfen. -



# Anmeldung und Einverständniserklärung für das Ferienlager Marien vom 26. Juni bis zum 07. Juli 2023



## Einverständniserklärung:

(Bitte lesen Sie vor der Unterzeichnung die **Anlage I.** gründlich durch)

Hiermit erkläre ich, dass mein Kind am Ferienlager Marien 2023 teilnehmen wird. Mit der Verwendung der Daten und den Informationen in der **Anlage I.** (<https://lagermarien.de/wp-content/uploads/Anlage-1-2023-2.pdf>) erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Rücktritt von diesem Einverständnis ist jederzeit möglich. Nach dem Stichtag, **Sonntag, den 18. Juni 2023** besteht kein Anspruch auf die Rückzahlung des Zahlungsbetrages und nach bereits angetretener Fahrt ins Lager kein Anspruch auf die Rückzahlung des kompletten Beitrages. Bei Rücktritt wird die Teilnahme beendet, im Falle einer Rückreise muss selbst aufgekommen werden.

Anlage 1:



*Datum, Ort*

*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten*

---