# Anmeldung

Ich komme mit ins Zeltlager der ev. Gesamtkirchengemeinde Mainspitze vom **1. August bis zum 7. August 2027** auf den Zeltplatz von Langgöns:
(bitte leserlich und in Druckbuchstaben schreiben)

**Name des Kindes:** .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

.....

Ich möchte ins Zelt mit: .....

.....

**Name der Erziehungsberechtigten:**

.....

.....

Telefonnummer(n): .....

.....

E-Mail-Adresse(n): .....

.....

.....

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Evangelische Kirche in der Mainspitze

## Angaben für ärztliche Hilfe:

Ist der/die Teilnehmer/in gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft?

☐ **Ja** ☐ **Nein**

**Bitte die Krankenkassenkarte beilegen, sowie eine Kopie des Impfpasses!**

## Hausarzt:_____

Adresse: _____

_____

Telefon: _____

## Besonders zu beachten:

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden? (z.B. Spange tragen, Medikamente einnehmen, Allergien, Hitzeempfindlichkeit, Verhalten, chronische Krankheiten etc.)

_____

_____

_____

_____

## Einverständniserklärungen

Mein Sohn/meine Tochter darf folgende **Medikamente** bekommen:

| | **Ja** | **Nein** |
|---|---|---|
| Fenistil bei Wespenstichen | ☐ | ☐ |
| Bepanthen Wund- und Heilsalbe | ☐ | ☐ |
| Betaisodona zum Desinfizieren | ☐ | ☐ |
| Traumeel-Schmerzgel bei Prellungen o.ä. | ☐ | ☐ |

**Einverständniserklärung**:

Mit ihrer Unterschrift bestätigen sie:

Während des Zeltlagers werden Bilder gemacht, welche im Anschluss, allen Teilnehmern zugänglich gemacht werden. Zudem wird voraussichtlich ein Gruppenbild in den örtlichen Zeitungen und im Gemeindeblatt (Print + Internet) erscheinen.

Ihre Daten werden gemäß DSG-EKD datenschutzrechtlich behandelt.

Für ggf. vorzunehmende Beantragung von Fördermitteln bei weiteren Behörden werden die Daten verwendet.

Evangelische Kirche in der Mainspitze