

Anmeldung

Ich komme mit ins Zeltlager der Gesamtkirchengemeinde Mainspitze
vom **19. Juli bis zum 25. Juli 2026** auf den Zeltplatz von Nieder-
Wiesen:

(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

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 DSGVO datenschutzrechtlich behandelt.

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