

TEILNEHMERBOGEN



Familienname

Vorname

Name Erziehungsberechtigte/r

Mobilnummer

Versicherung

Haftpflichtversicherung: ☐ Ja ☐ Nein

Name der Krankenkasse

Impfschutz/Gesundheit

Zeckenschutzimpfung: ☐ Ja ☐ Nein Datum: _____

Tetanusimpfung: ☐ Ja ☐ Nein Datum: _____

Allergische oder ungewöhnliche Reaktionen auf:

Insektenstiche: ☐ Ja ☐ Nein Welche: _____

Sonne/Hitze: ☐ Ja ☐ Nein Welche: _____

Pollenflug: ☐ Ja ☐ Nein Welche: _____

Nahrungsmittel: ☐ Ja ☐ Nein Welche: _____

Medikamente/Cremes/Schminke: ☐ Ja ☐ Nein Welche: _____

Sonstiges: _____

Einzunehmende Medikamente

Medikament

Wofür/Wogegen

Wann/Wie oft

Medikament

Wofür/Wogegen

Wann/Wie oft

Sonstige Angaben

Kreislaufbeschwerden: ☐ Ja ☐ Nein

Reisebeschwerden: ☐ Ja ☐ Nein

Schlafstörungen: ☐ Ja ☐ Nein

Sonstige Krankheiten: _____

Verpflegung

☐ Vegetarier ☐ kein Schweinefleisch ☐ keine Einschränkung

Schuhgröße _____

Einschränkung zur Aufsichtspflicht/Erlaubnisse

Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind in Kesselheim (beispielsweise zum Bäcker) in einer Gruppe von mindestens drei Personen frei bewegen darf. ☐ Ja ☐ Nein

Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind im Phantasialand

☐ in einer Gruppe von mindestens **drei Kindern** frei bewegen darf (ab 12 Jahren)

☐ nur in Begleitung eines Betreuers bewegt

Nur komplett ausgefüllte Bögen gewährleisten, dass das Betreuerteam im Notfall direkt helfen kann. Bei nicht ordnungs- bzw. wahrheitsgemäßen Angaben übernimmt der Verein und seine Betreuer keinerlei Haftung und behält sich das Recht vor, ggfs. Regressansprüche zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Da wir nur mit Ihrer **Hilfe** ein solches Zeltlager für die Kinder möglich machen können, melden Sie sich doch bitte für einen oder mehrere der folgenden Termine an.

Ich komme zum Aufbau	am 24.06.26 ab 17.00Uhr	☐ Ja	☐ Nein
Ich komme zum Aufbau	am 25.06.26 ab 17.00Uhr	☐ Ja	☐ Nein
Ich komme zum Abbau	am 04.07.26 ab 10.00Uhr	☐ Ja	☐ Nein