



Deutsche Pfadfinderschaft
St. Georg Stamm Wernau

e-Mail: pfadfinderwernau@web.de

www.DPSG-Wernau.de

Wernau, den 10.03.05

PFADFINDER, EIN ANDERER WEG

Anmeldung und Einverständniserklärung

Hiermit melde ich mein Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

für folgende Maßnahme an: _____

vom: _____ bis: _____

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters oder der gesetzlichen Vertreterin:

Name: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt des Kindes: _____ Telefon: _____

Telefon zu Hause: _____ Telefon tagsüber _____

Mobil: _____ email: _____

Telefon Verwandte: _____

z.B. Arbeit, Verwandte (Bitte Nummer angeben, unter der jederzeit jemand zu erreichen ist, auch für Notfälle.)

Mein Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen)

ist Schwimmer darf baden

Nichtschwimmer darf nicht baden

Folgendes sollten die Mitarbeiter über mich/mein Kind wissen(Asthma, Allergien, Zahnsperre, Medikamente, Krankheiten, Beeinträchtigungen etc.):

Teilnahmebedingung:

1. Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/ meiner Tochter an der genannten Veranstaltung einverstanden.
2. Ich versichere durch meine Unterschrift, dass bei meinem Sohn/meiner Tochter und bei den mit diesem/dieser in einer Wohngemeinschaft lebenden Personen in den letzten 2 Wochen keine Krankheiten mit Infektionsgefahr und keine Anzeichen für eine solche Krankheit zu erkennen waren. In allen unklaren Fragen wegen einer möglichen Ansteckungsgefahr oder Erregerausscheidung nach abgeklungener Infektionskrankheit verpflichte ich mich, für eine rechtzeitige Klärung bei einem Arzt oder dem Gesundheitsamt zu sorgen.
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an eventuell stattfindenden sportlichen Veranstaltungen, wie Schwimmen, Kanu fahren, Rad fahren und größeren Wanderungen teilnimmt. Von körperlichen Schäden oder Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten nicht erlauben, ist mir nichts bekannt. Mögliche Einschränkungen habe ich in der entsprechenden Rubrik vermerkt.
4. Mein Sohn/meine Tochter ist ausreichend geimpft.
5. Ein ausreichender Krankenversicherungsschutz für den/die Teilnehmer/in besteht.
6. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Falle einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt und gegebenenfalls in ein Krankenhaus gebracht wird.
7. Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Heimordnung, sowie die Anordnungen der DPSG und ihrer MitarbeiterInnen zu befolgen hat. Mir ist bekannt, dass grobe Verstöße einen sofortigen Ausschluss nach sich ziehen können und die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rücktransport nach Hause) zu meinen Lasten gehen.
8. Ich ermächtige die Kinder- und Jugendförderung und ihre MitarbeiterInnen, in dringenden Fällen (z.B. Erkrankung, Heimschickung) die Aufsichtspflicht für mein Kind an die umseitig genannte Kontaktperson zu übertragen, falls ich nicht erreichbar bin.
9. Ich oder eine von mir dazu ermächtigte Person werde/wird mein Kind bei Rückkehr von den Maßnahmen abholen. Die Aufsichtspflicht der Kinder- und Jugendförderung und ihrer MitarbeiterInnen endet somit an der von der DPSG angegebenen Haltestelle.
10. Bei Veranstaltungsrücktritt nach schriftlicher Anmeldung von Ferienspielen und Freizeiten bis spätestens eine Woche vor Beginn der Maßnahme, sind 50% der Teilnahmegebühr zu entrichten. Danach ist der volle Beitrag zuleisten. Bei kürzeren Maßnahmen gilt der Rücktritt bis zu zwei Tagen vorher 50%, danach sind 100% zu zahlen.
11. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die mein Kind verursacht hat, selbst aufkommen muss (Haftpflichtversicherung ist zu empfehlen).
12. Die Teilnehmergebühr ist auf dem Konto der DPSG Stamm Wernau eingegangen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben und erkläre mich mit den Teilnahmebedingung Bedingungen einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift