



Teilnehmerblatt

Name des Teilnehmers

Hier bitte ein Bild
des Teilnehmers
einkleben.



Bitte das Teilnehmerblatt sorgfältig ausfüllen.
Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Teilnehmerfeld

weiblich männlich

Teilnehmernummer

Reiseland

geboren am

Reiseziel (Ort)

Straße, Hausnummer

vom bis zum
Reisezeit

PLZ, Ort

(Nur bei Auslandsreisen)

Reisepass oder Ausweis Nr. des Dokumentes: _____

Sorgeberechtigter

Zur Teilnahme an dieser Reise muss ein gesetzlicher Vertreter des Teilnehmers das Feld ausfüllen!

Mutter Vater beide Eltern Vormund

Vorname Nachname geboren am
Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Im Notfall

ist ein Sorgeberechtigter erreichbar unter:

privat dienstlich Festnetz
E-Mail

Ausweichteleson

bei Unerreichbarkeit des ersten Kontaktes Verwandtschaft Vormund

Vorname Nachname geboren am
privat dienstlich Festnetz
E-Mail

Rückankunft

Mein Kind darf allein nach Hause ja nein, zur Abholung bevollmächtigt ist:

Vorname Nachname geboren am

Was darf der Teilnehmer/ nicht

Badeerlaubnis ja nein / Schwimmer ja nein Schwimmstufe _____
Kanufahren ja nein / Schnitzen ja nein / Klettern ja nein
Taschengeld wird selbst verwaltet ja nein, _____ € wurden abgegeben

Bitte beide Seiten auf ein Blatt drucken (Vorder- und Rückseite)

Gesundheit

Mein Kind war in den letzten 6 Wochen krank nein ja/ welche Krankheit? _____

Mein Kind ist gegen Tetanus geimpft nein ja, letzte Impfung war am: _____

Einschränkungen bezüglich sportlicher Aktivitäten (z.B. Kanufahren, Klettern und andere Sportarten)

bestehen nicht bestehen in: _____

Es wird bescheinigt, dass der Inhaber dieses Teilnehmerblattes die erforderlichen gesundheitlichen Voraussetzungen für den Aufenthalt in einem Ferienlager besitzt und frei von Parasiten und ansteckenden Krankheiten ist. Sollte im Notfall keiner der Sorgeberechtigten erreichbar sein, so liegt das Einverständnis zur Durchführung ggf. notwendiger Behandlungen (Schutzimpfung/ Operation u.ä.) vor. Mein Kind darf ggf. im privaten KFZ (z.B. Fahrt zum Arzt) mitfahren.

Versicherung Für eventuelle Sachbeschädigungen oder Arztbesuche

Privathaftpflichtversicherung ja nein bei: _____

Unfallversicherung ja nein bei: _____

Priv. Auslandskrankenversicherung ja nein bei: _____

Name der Krankenversicherung: _____ gesetzlich privat

selbstversichert versichert über: _____

Vorname

Nachname

geboren am

Hinweise für die Betreuer

Die Vollständigkeit der Angaben ist für die Betreuer äußerst wichtig, um dem Kind bei auftretenden Schwierigkeiten wirklich helfen zu können!

Besonderheiten im Verhalten des Kindes bzw. seines Gesundheitszustandes, z.B.: regelmäßige Medikamenteneinnahme (welches Medikament und Häufigkeit), Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Allergien, Reiseübelkeit, Kontaktlinsen, Hyperaktivität, Bettnässen, AD(H)S, Zahnschmerzen usw.

Alle mitgeführten Medikamente und Einnahmeanleitungen sind beim Check-In abzugeben!

Einverständnis der Sorgeberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an allen Veranstaltungen und Aktivitäten teilnimmt, die im Rahmen der Maßnahme auf Veranlassung der Reiseleitung oder einer zuständigen Person durchgeführt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass unser Kind sich nach Absprache mit den Betreuern auch ohne Begleitung am Urlaubsort und bei allen Ausflügen in kleinen Gruppen bewegen darf.

Belehren Sie bitte ihr Kind, dass es während der gesamten Reisezeit den Alkohol- und Nikotinkonsum zu unterlassen hat. Hieb-, Stich- und Schusswaffen, sowie Stoffe, die laut Betäubungsmittelgesetz nicht erlaubt sind, dürfen weder mitgenommen, noch während der gesamten Reisezeit erworben werden.

Mein Kind wurde von mir/ uns belehrt, den Anordnungen der Betreuer Folge zu leisten. Die Haftung bei selbstständigen Unternehmungen des Teilnehmers liegt auf Seiten des Teilnehmers bzw. der Sorgeberechtigten. Unsere Betreuer werden während des Aufenthaltes Fotos von verschiedenen Aktivitäten machen. Mit ihrer Unterschrift erklären Sie ihr Einverständnis zur Veröffentlichung dieser Fotos zu Werbezwecken. Bei schwerwiegenden oder wiederholten Verstößen (z.B. Alkohol- oder Drogenkonsum, Eigentumsdelikte, Körperverletzung und schwere Sachbeschädigung) kann der Teilnehmer auf Kosten des/ der Sorgeberechtigten nach Hause geschickt werden.

Das Teilnehmerblatt wird von den Betreuern vor Beginn der Reise entgegengenommen

→ BITTE NICHT ZUSCHICKEN! ←

Mit ihrer Unterschrift leisten Sie Ihr Einverständnis und bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben

Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten