

Anmeldebogen Wölflingswochenende

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN

Vorname

Nachname

Adresse

Geburtsdatum

NOTFALLKONTAKTDATEN

Vorname

Nachname

Telefonnummer /
Handynummer

Beziehung zu Grüppling

GESUNDHEITSINFORMATIONEN

Allergien

Medikamente, die regelmäßig
eingenommen werden

Bitte Medikamentenplan, sowie die Medikamente vor dosiert in einem Wochenblister bei der Anreise bei den verantwortlichen Leiter*innen abgeben.

Besondere gesundheitliche
Bedürfnisse oder Einschränkungen

Ein Impfschutz liegt für folgende Erkrankungen vor: Tetanus

Bei Anreise eine Kopie des Impfausweises (**NICHT ORIGINAL**) bei den verantwortlichen Leiter*innen abgeben.

Meningokokken

FSME

Hepatitis A

Hepatitis B

Masern, Mumps, Röteln (MMR)

KRANKENVERSICHERUNGSINFORMATIONEN

Name der Krankenversicherung

Versicherungsnummer

Bei Anreise die Krankenversicherungskarte bei den verantwortlichen Leiter*innen abgeben.

BESONDERE ERNÄHRUNGSBEDÜRFNISSE

Lebensmittelunverträglichkeiten

Vegetarische oder vegane Ernährung

Religiöse oder kulturelle
Einschränkungen bei der
Ernährung

GENEHMIGUNGEN UND ZUSTIMMUNGEN

Gesundheitsmaßnahmen: Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Leiter*innen befugt sind:

- Zecken fachgerecht zu entfernen
- Bei einfachen Verletzungen, wie Schnitten, Schrammen oder kleinen Blessuren, einfache Erste-Hilfe-Maßnahmen durchzuführen, darunter das Reinigen und Verbinden von Wunden.
-

Für unsere Veranstaltung planen wir, Bild- und Tonaufnahmen zu machen.

Ihre Zustimmung dazu ist erforderlich:

Ich bin damit einverstanden, dass während der Veranstaltung Bild- und Tonaufnahmen gemacht werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Aufnahmen für Werbe- oder Informationszwecke genutzt werden dürfen.

WEITERE ANMERKUNGEN / RELEVANTEN INFORMATIONEN

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r