



Stamm Calapallo

Pfadfinderbund Horizonte e. V., Mitglied im DPV



Einverständniserklärung und Anmeldeformular

zum Herbstlager 2021

Bitte streichen Sie **keine** Abschnitte aus dieser Einverständniserklärung!

Hiermit gestatten wir unserem Kind _____ die Teilnahme am Herbstlager 2021 des Stammes Calapallo/ Pfadfinderbundes Horizonte e.V. in der Zeit vom 30. Oktober 2021 bis zum 3. November 2021.

Während dieser Zeit wird er/sie der Aufsicht der untenstehenden Personen unterstellt.

Die Aufsichtspflicht erstreckt sich auf alle beaufsichtigten Unternehmungen wie Wanderungen, Spiele, Sport und im Lagerprogramm genannte Unternehmungen. Ich bin damit einverstanden, dass meinem Kind dabei auch die Möglichkeit des Entfernens vom Lagerplatz gegeben wird.

In gegebenen Notfällen bin ich bereit, die Kosten für einen Arztbesuch bzw. Krankentransport oder Krankenhausaufenthalt zu übernehmen. Die Entscheidung hat der Lagerleiter oder dessen Stellvertreter nach erfolgter Rücksprache zu fällen.

Die Aufsichtspflicht erlischt, wenn mein Kind einer Anordnung zuwider handelt. Sollte mein Kind durch entsprechendes Verhalten die Freizeitmaßnahme stark gefährden, so ist die Lagerleitung ermächtigt, mein Kind auf meine Kosten nach Hause zu schicken. Die Entscheidung über eine solche Maßnahme liegt ausschließlich bei der Lagerleitung; sie ist mir vorher jedoch telefonisch mitzuteilen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Pfadfinderbund Horizonte e.V. Bild-, Ton- und Videoaufnahmen meines Kindes/mir, die auf dieser Veranstaltung entstehen, für vereinsinterne Zwecke und für Öffentlichkeitsarbeit verwendet darf.

Mein Kind hat eine vollständige **Wundstarrkrampfimpfung**: Ja Nein

(Wenn „Nein“ angekreuzt: Mir ist bewusst, dass mein Kind nicht gegen Wundstarrkrampf geimpft ist. Falls das daraus resultierende Ergebnis einer Erkrankung eintritt, übernehme ich die volle Verantwortung)

Mein Kind hat folgende **Krankheiten, Allergien und Unverträglichkeiten** o.ä.:

Mein Kind nimmt folgende **Medikamente** (Name, Dosis):

Mein Kind ist **Vegetarier**: Ja Nein

Mein Kind hat eine **Corona-Impfung** oder ist **genesen**: Ja Nein

Meine Adresse während der Freizeitmaßnahme

(falls nicht erreichbar, bitte Adresse von Verwandten, Bekannten, etc. angeben.)

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Der **Lagerbeitrag** in Höhe von _____ Euro wurde am _____ auf das im Rundschreiben angegebene Konto überwiesen.

Lagerleitung: Benedikt Malaschitz

_____ den _____
Ort Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

www.calapallo.de

Kaya Blankenstein (Ahyoka)

Mail: ahyoka@calapallo.de
Mobil: 0176 64434432

Benedikt Malaschitz (Tonda)

Mail: tonda@calapallo.de
Mobil: 0157 56308598