Anmeldung für das *Hochstufungslager* in *Sirksfeld*
vom *24.Juni* bis *27.Juni 2022*

Diese Anmeldung bis zum *07. Mai* vollständig ausgefüllt (siehe auch rechts!!!) in der Gruppenstunde abgeben!

Unser Kleingedrucktes:
Durch meine Unterschrift oder die meiner Erziehungsberechtigten wird diese Anmeldung verbindlich. Falls ich nicht mitfahren kann, werden die entstehenden Ausfallkosten mit der Teilnahmegebühr verrechnet. Eine Reisekostenrücktrittversicherung ist nicht in der Teilnahmegebühr enthalten. Ich verpflichte mich, während der Freizeit alle abgesprochenen Regeln, insbesondere die des Jugendschutzgesetzes, einzuhalten.

Vorname/Name:.....

Adresse:.....

Geburtsdatum:.....

Telefonnummer:.....

Stufe: ☐ Wölfling ☐ Jungpfadfinder ☐ Pfadfinder ☐ Rover

Meine Erwartungen, Ideen, Spinnereien: .....

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum Unterschrift TeilnehmerIn

Teilnehmerbeitrag

Insgesamt *37,00* EUR (Erstes Kind) / *32,00* EUR (Geschwister)

Sollten Sie den Teilnehmerbeitrag nicht bezahlen können, setzen Sie sich bitte mit einem Stammesvorsitzenden in Verbindung:
***Schlinda* (*01578 5520842*) oder *Fabi* (*0170 3197049*).**
Am Geld soll es nicht scheitern!!!

Einverständniserklärung

(nur für minderjährige Teilnehmer)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass

- meine Tochter/mein Sohn
  - am Hochstufungslager des DPSG Stamm Coesfeld zu oben genannten Kosten und Bedingungen teilnimmt.
  - am Baden in öffentlichen Badeanstalten/Gewässern unter Aufsicht teilnimmt.
  - die Lagerleitung, bei grober Missachtung der geltenden Regeln, meine Tochter/meinen Sohn nach Absprache mit mir, auf meine Kosten, nach Hause schicken kann.

<u>Wichtig:</u>
Dem Gruppenleiter gebe ich folgende Unterlagen bei der Abreise mit:
- die Versicherungskarte der Krankenkasse,
- eine Kopie des Impfpasses und
- das ausgefüllte medizinische Merkblatt
- das Datenschutzblatt zur Nutzung von Fotos

Alle der DPSG Stamm Coesfeld entstehenden Kosten übernehme ich, wenn diese von keiner Versicherung getragen werden.
Bestehende Krankheiten oder Medikamenteneinnahme teile ich den entsprechenden Gruppenleitern noch vor der Abreise mit.

Nicht Zutreffendes bitte streichen!

.....
Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten