

PFADFINDERBUND WELTENBUMMLER



Landesverband Bayern e.V.
Stamm Turmfalke/Veitsbronn

Anmeldung zu einem Pfadfinderlager

Lager:

Vorname: Nachname:

Gruppe: Geburtsdatum:

Krankenversicherung:

Hauptversicherer:

Letzte Tetanusimpfung: letzte Zeckenimpfung:

Mein Kind benötigt folgende Medikamente (bitte vor Lagerbeginn nochmals ansprechen zwecks Einnahmezeitpunkt, Verwahrung, ...)

Mein Kind hat folgende Allergien:

Mein Kind darf aus andern (z.B. religiösen) Gründen folgende Lebensmittel nicht essen:

Mein Kind ist Vegetarier: Ja Nein

Mein Kind darf mit folgenden Medikamenten behandelt werden:

Fenistil und Soventol (gegen Insektenstiche): Ja Nein

Mobilat und Heparin (Sportsalben): Ja Nein

Betaisodona (Desinfektionsmittel): Ja Nein

Meinem Kind dürfen Zecken und Splitter von den Betreuern entfernt werden: Ja Nein

Im Falle eines Krankenhausaufenthaltes, während der Veranstaltung, bin ich damit einverstanden, dass mein Kind von den Betreuern vom Krankenhaus wieder abgeholt werden darf: Ja Nein

Mein Kind darf ins Wasser (Schwimmbad oder vergleichbares): Ja Nein

Mein Kind darf in offene Gewässer (Flüsse, Seen, Meer oder vergleichbares): Ja Nein

Mein Kind kann *gar nicht* / *gut* / *sehr gut* schwimmen (nicht zutreffendes streichen)

Mein Kind besitzt folgendes Schwimmabzeichen:

Sonstiges

Im Notfall zu kontaktieren (Name/Telefon/Handy)

Ort, Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten