

## Pfingstlager 2019- Anmeldung



Bitte vollständig ausgefüllt (Vorder- und Rückseite)

bis spätestens **Freitag 10.5.2019** im Jugendheim abgeben,

oder eingescannt an Jakob Kotzab ([jakob.kotzab@gmx.at](mailto:jakob.kotzab@gmx.at)), Ismena Chrabecki

([ismena.chrabecki@gmail.com](mailto:ismena.chrabecki@gmail.com)) oder

Pamina Königswieser ([pamina.koenigswieser@aon.at](mailto:pamina.koenigswieser@aon.at)) schicken.

Ich melde mein Kind \_\_\_\_\_  
für das Pfingstlager vom **07.06.-11.06.2019** im Schloss Wetzlas an.

Geburtstag: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Jungchargruppe: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse eines/r Erziehungsberechtigten (für kurzfristige Infos vor dem Lager): \_\_\_\_\_

Mein Kind ist Vegetarier: o ja o nein

Mein Kind kann schwimmen: o ja o nein

Mein Kind hat das Top Jugend Ticket o ja o nein

Ich bin damit einverstanden, dass Lagerfotos von meinem Kind im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf der Jungscharhomepage ([www.jungschar-stthekla.at](http://www.jungschar-stthekla.at)) und der Jungschar-Facebookseite ([www.facebook.com/jungscharstthekla](http://www.facebook.com/jungscharstthekla)) veröffentlicht werden.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass mein Kind im notwendigen Falle mit einem PKW transportiert wird.

Ich nehme die Stornogebühr von 50€ im Falle einer Abmeldung nach Anmeldeschluss zur Kenntnis.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

## **Pfingstlager 2019- Anmeldung**

**Gesundheitsblatt von** \_\_\_\_\_ **(Für jedes Kind extra auszufüllen!)**

### **Impfungen:**

Tetanus: o ja o nein

Zecken: o ja o nein

### **Allergien:**

### **Chronische Krankheiten:**

**Akute Verletzungen** (bitte etwaige Befunde mitgeben!):

**Benötigt folgende Medikamente** (Dauer und Dosis):

**Mitversichert bei:** Name Hauptversicherte/r:

Versicherungsnummer (Hauptversicherte/r):

Dienstgeber/Dienstort:

Krankenkasse:

### **Bei Notfällen zu verständigen:**

Name:

Telefon Privat:

Telefon Arbeit:

**Nennen Sie bitte einen Ersatzkontakt, falls wir Sie dennoch nicht erreichen:**

Name:

Telefon:

Wir möchten Sie darüber informieren, dass wir keine rezept- und apothekenpflichtigen Medikamente (z.B. Parkemed, Mexalen,...) verabreichen, ausgenommen Allergiemittel im Akutfall.

Da wir in den letzten Jahren immer wieder Läuse am Lager hatten, würden wir Sie bitten, Ihr Kind vor der Abfahrt auf Läuse zu durchsuchen und uns gegebenenfalls zu informieren.