

Anmeldung zum Ministranten-Zeltlager der PV Neumarkt St. Veit & PV Schönberg vom 4.8. – 7.8.2025

Seite 1 der Anmeldung

Ich weiß, dass diese Anmeldung verbindlich und unwiderruflich ist. Außerdem wurde ich informiert, dass die Pfarrei für Schäden aus Fahrlässigkeit oder Ungehorsam gegen die Anweisungen der Betreuer oder von ihr autorisierten Personen nicht haftbar gemacht werden kann. Ebenfalls nehme ich zur Kenntnis, dass für Unfälle in oder mit Fahrzeugen, die von dem Veranstalter oder von ihr beauftragten Personen bereitgestellt werden, keine Haftung übernommen wird. Falls wir nicht erreichbar sind, bevollmächtige ich die Leitung, notwendige ärztliche Eingriffe zu erlauben.

Name: _____

Vorname: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift (Ort / Straße): _____

Telefonnummer: _____

- Folgende Unterlagen habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen:
 - die Aktionsbeschreibung, (ggf. weitere Angaben gemäß § 5 BGB-InfoV), gesundheitspolizeiliche Formalitäten)
 - die allgemeinen/besonderen*) Reisebedingungen.
- Es besteht Einverständnis mit
 - den allgemeinen/besonderen*) Reisebindungen,
 - der EDV-technischen Speicherung und Nutzung meiner persönlichen Daten für Zwecke der Veranstaltungsverwaltung.
- Mir ist bekannt, dass
 - meine Anmeldung gegenstandslos wird, wenn eine etwaige Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht oder – es gilt insoweit die Reihenfolge des Eingangs der Anmeldung – eine Höchstteilnehmerzahl überschritten ist,
 - ich für weitere Versicherungen, die über die Haftung des Veranstalters hinausgehen, insbesondere Reiserücktrittversicherung, Versicherung zur Deckung der Rückführungskosten bei Unfall oder Krankheit sowie u.U. Auslandskrankenversicherung selbst verantwortlich bin, sofern ein entsprechender Versicherungsschutz vom Veranstalter nicht ausdrücklich mitangeboten wurde;
 - ein bindender Vertrag erst mit Erhalt der Reisebestätigung zustande kommt.
 - ein Sicherungsschein gemäß § 651 k Abs. 6 BGB nicht erteilt wird.

Ich habe ein eigenes Zelt (für ____ Personen). Mit im Zelt kann sein: _____

Meine Tochter / mein Sohn ist schon gefirmt und darf mit der Zeltlagerleitung auch bis Fr, 8.8.25 im Zeltlager bleiben.

Wir überweisen den **Teilnehmerbeitrag** (wie unten angegeben) **bis 8.7.25** auf das folgende Konto:

Kirchenstiftung St. Vitus - Neumarkt St. Veit

IBAN: DE 24 7115 1020 0000 2749 36 bei der Sparkasse Neumarkt St. Veit

Verwendungszweck: Mini-Zeltlager 2025 - (Name des Kindes).

Teilnehmerbeitrag: 60,- € pro Teilnehmer (jedes weitere Geschwisterkind: noch **40,- €**)

Wir freuen uns auf eine lustige und erlebnisreiche Zeltlagerwoche!

Pfr. F. Eisenmann, VWL K. Löw & Oberminis

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen: alle Erziehungsberechtigten)

Auskunftsbogen Seite 2 der Anmeldung
zum Ministranten-Zeltlager vom 4.8.2025 – 7.8.2025

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Der/Die Teilnehmer/in ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespielen, Baden etc. uneingeschränkt teilnehmen.

Ja Nein

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (auch Lebensmittel- oder Medikamentenallergie)? <u>Welche:</u>		
Ausreichender Impfschutz Tetanus?		
Ausreichender Impfschutz Zecken?		
Sonstige Beschwerden?		
Einnahmepflichtige Medikamente (<u>bitte angeben!</u> →)		

Krankenversicherung bei: _____ - **Kopie der KV muss beigelegt werden!!**

Oberflächliche Wunden dürfen mit Hilfe von handelsüblichen Desinfektionsmitteln und Wundschnellverband versorgt werden?

Ja Nein

Der/die Teilnehmerin darf zusammen mit mindestens zwei weiteren Teilnehmern/Teilnehmerinnen und mit Wissen der Verantwortlichen ohne Betreuer auch manchmal allein auf entweder bekannten oder genau vorgezeichneten Wegen gehen. Für diese Zeit sind die Verantwortlichen von der Aufsichtspflicht entbunden.

Ja Nein

Fotos und Abbildungen der Kinder dürfen für die Homepage und für interne Informationen verwendet werden:

Ja Nein

Meine Tochter/ mein Sohn darf alleine im Abtsee baden:

Ja Nein

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Im Notfall zu benachrichtigen(4. – 8-8. / Vorname, Name, Telefonnummer): _____

Im Falle eines Unfalls wird die Lagerleitung zum weiteren Vorgehen unverzüglich mit den Eltern Kontakt aufnehmen. Sollte dies nicht möglich sein, dürfen die Verantwortlichen selbst eine Entscheidung über die Behandlung treffen.

Ich erkläre die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen noch Änderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter unverzüglich schriftlich mit.

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)