



Anmeldung Ferienfreizeit 2025

PV Taufkirchen Lindenring 56 - 82024 Taufkirchen - Tel.: 089/ 44 45 46 0

Bitte diese Anmeldung und nachfolgenden Gesundheitsfragebogen **bis 21. Juli 2025** im Pfarrbüro St. Georg !!! abgeben oder per E-Mail senden an: st.georg.zeltlager@gmail.com

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich zur Ferienfreizeit vom 03. August bis 06. August 2025 an:

Name und Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Telefon ggf. Mobiltelefon: _____

E-Mail (ggf. für Infos): _____

Geburtsdatum: _____

Die Erziehungsberechtigten sind während der Ferien unter folgender Anschrift und Telefonnummer zu erreichen (nur ausfüllen, falls von obiger Anschrift abweichend):

Ich bin tagsüber telefonisch erreichbar unter: _____

Krankenkasse: _____

Mitversichert bei (vollständiger Name): _____

Haftpflichtversicherung: _____

Letzte Impfung gegen Wundstarrkrampf (Tetanus): _____

Letzte Impfung gegen Zecken (FSME): _____

Name und Telefonnummer des Hausarztes: _____

Mit der Anmeldung meines Kindes erkläre ich mich damit einverstanden, dass....

- die Fotos, die von den Leitern von meinem Kind gemacht werden, nach dem Ferienprogramm allen Teilnehmern zur Verfügung gestellt werden.
- diese Fotos zu Informations- und Werbezwecken in eigener Sache ohne Namensnennung veröffentlicht werden (z.B. im Pfarrbrief oder auf unserer Internetseite).
- ich mein Kind abhole, wenn die Leiter dies für nötig halten (z.B. Heimweh, Fehlverhalten).

Unser Kind darf unter Aufsicht baden: ja nein

Unser Kind ist Vegetarier: ja nein

Platz für Wünsche: _____

Gegen die Teilnahme unseres Kindes bestehen keine gesundheitlichen Einwände. Wir erklären, dass obenstehende Fragen gewissenhaft und vollständig ausgefüllt wurden. Mir ist bewusst, dass mein Kind bei groben Fehlverhalten vorzeitig abgeholt werden muss.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Gesundheitsfragebogen

Der Veranstalter des Ferienprogramms ist aus rechtlichen und versicherungstechnischen Gründen auf die nachstehenden Angaben angewiesen. Füllen Sie den Fragebogen bitte gut leserlich aus. Alle Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Die Fragebögen werden nach Beendigung des Zeltlagers vernichtet.

Name, Vorname: _____ Geb.: _____

Ist Brillenträger/in: ja nein

Ist die Gesundheit Ihres Kindes beeinträchtigt? ja nein

besondere Reiseempfindlichkeiten? ja nein

wenn Ja: Tabletten nötig? ja nein

wenn Ja: Tabletten werden selbst eingenommen
 Tabletten werden vorher den Betreuern ausgehändigt

wenn Ja, welche: _____

ungewöhnliche Reaktion auf Insektenstiche? ja nein

wenn ja: _____

Besondere Neigung zu Kopfschmerzen? ja nein

wenn ja: _____

Kreislaufbeschwerden? ja nein

wenn ja: _____

Herzbeschwerden? ja nein

wenn ja: _____

Atembeschwerden? ja nein

wenn ja: _____

Brechreiz/Magenbeschwerden? ja nein

wenn ja: _____

Übelkeits-/Schwindelreaktionen? ja nein

wenn ja: _____

Licht-/Sonnenempfindlichkeit? ja nein

wenn ja: _____

Gesundheitsfragebogen



Nahrungsmittelunverträglichkeit? ja nein
wenn ja: _____

Medikamentenunverträglichkeit? ja nein
wenn ja: _____

Hautempfindlichkeit? ja nein
wenn ja: _____

Allergien? ja nein
wenn ja: _____

Sonstige Beschwerden? ja nein
wenn ja: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme? ja, und zwar: nein
Name des Medikaments: _____ wie oft? _____
Name des Medikaments: _____ wie oft? _____
Name des Medikaments: _____ wie oft? _____

- unser Kind nimmt die Medikamente selber ein
- wir händigen die Medikamente vor der Fahrt den Betreuern/innen aus und diese sorgen für regelmäßige Einnahme
- Ich erkläre mich für notwendige medizinische Maßnahmen einverstanden

Blutgruppe, soweit bekannt: _____

Gibt es noch etwas, das wir über Ihr Kind wissen sollten? (z.B. Schlafwandeln, Bettnässen)

Alle Angaben in diesem Gesundheitsfragebogen haben wir nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Abschließendes

I. Notfallerkklärung

Hiermit informieren wir Sie, dass uns aus versicherungstechnischen Gründen nicht erlaubt ist, ein verletztes/erkranktes Kind zu einem nahegelegenen Arzt zu fahren.

Im Falle einer Erkrankung/Verletzung, welche ärztliche Versorgung erfordert, müssen Sie also Ihr Kind entweder selbst zum Arzt begleiten oder wir alarmieren in schwerwiegenden Fällen den Rettungsdienst.

Selbstverständlich informieren wir Sie rechtzeitig und Ihr Kind darf mit ärztlicher Genehmigung ins Lager zurückkehren.

Ich habe dies zu Kenntnis genommen und werde bei Notwendigkeit eines Arztes mein Kind selbstständig abholen und zum Arzt bringen.

II. Datenschutzhinweis

Uns/ mir ist bekannt, dass im Rahmen der Jugendaktionen empfangenen personenbezogenen Daten (z.B. Adresslisten von anderen teilnehmenden Jugendlichen) ausschließlich zur Erfüllung der Jugendaktion verwendet werden dürfen. Die empfangenen Daten dürfen keinen Falls Dritten weitergegeben oder zugänglich gemacht werden.

Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass Name, Adresse, Telefonnummer und E-Mail-Adresse gespeichert werden, um im kommenden Jahr gezielt die Informationen für das nächste Zeltlager zu verschicken. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, melden Sie sich bitte umgehend bei uns und ihre Daten werden nach dem Zeltlager von der Liste gelöscht.

Mir ist bewusst, dass ich den Beitrag von **40 €** (bzw. bei weiteren Geschwisterkindern nur 30 €) bis zum **21. Juli 2025** überwiesen haben muss, da die Anmeldung sonst ungültig ist und mein Kind nicht mitfahren darf!

Bitte Überweisen sie den Betrag auf folgendes Konto:

Inhaber: K.Kirchenst.Taufkirchen St. Johannes D.Taeufer

IBAN: DE28 7509 0300 0002 1414 77

Verwendungszweck: Ferienfreizeit 2025 (Name Ihres Kindes)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Da dieses Jahr das Zeltlager leider nicht wie gewohnt stattfinden kann, bieten wir den Teilnehmern ein Alternativprogramm in Taufkirchen. Für dieses sehen Sie den nachfolgenden groben Ablaufplan. Nächstes Jahr findet das Zeltlager wieder wie gewohnt in der ersten Ferienwoche statt.

Dieses Jahr machen wir das Beste aus unseren Möglichkeiten und freuen uns über jede Anmeldung.

Tagesplan:

Sonntag: Beginn 9:00 bzw. 10 Uhr / Ende ca. 18:00 Uhr

- 9-10 Uhr (freiwilliger) Gottesdienst
- Kennlernspiele mit der Gruppe
- Mittagessen
- Spiele im Wald

Montag: Beginn 8:00 Uhr/Ende ca. 18:00 Uhr

- Tagesausflug

Dienstag: Beginn um 8:00 Uhr

- Spiele im Wald
- Movie - Abend
- Fackelwanderung & Übernachtung in St.Georg

Mittwoch: Abholung ca. 13:00 Uhr

- Frühstück mit der Gruppe
- Programm bis Mittag

Bei Rückfragen wenden Sie sich an die Leitung 2025:

Antonia Lehnert (0160/92187053)

Valentin Apitz (01577/5233403)

Benjamin Bitterwolf (0174/4778159)

Bzw. die allgemeine Zeltlager-E-Mail: st.georg.zeltlager@gmail.com