

# Anmeldung zum Konfi-Camp

## 30. Juni bis 2. Juli 2022

-----  
Vor- und Familienname

-----  
Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

-----  
Postleitzahl und Wohnort

-----  
Vorwahl/Telefonnummer

Handy der Eltern

### **A Adresse der Hausärztin oder des Hausarztes**

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn Sie die Anschrift des Hausarztes angeben:

-----  
Name der Hausärztin/des Hausarztes

Vorwahl/Telefonnummer

-----  
Straße und Hausnummer

### **B Bei welcher Krankenkasse ist Ihre Tochter /Ihr Sohn versichert?**

Falls keine Krankenversicherungskarte oder kein Überweisungsschein vorliegt, werden folgende Angaben benötigt:

-----  
Krankenversicherung (z.B. AOK, DAK, BEK ...)

Krankenversicherungsnummer

-----  
Name des Elternteils, über den Ihre Tochter /Ihr Sohn versichert ist

**Bitte geben Sie Ihrer Tochter / Ihrem Sohn in jedem Fall die Krankenversicherungskarte und den Impfpass (vom Impfpass kann es auch eine Kopie sein) mit.**



**LUTHERKIRCHE**  
WIESBADEN

**C Es ist unbedingt erforderlich, dass Ihre Tochter /Ihr Sohn eine noch wirksame Tetanuschutzimpfung hat!**

Ist Ihre Tochter /Ihr Sohn gegen Tetanus geimpft?

Ja; wann \_\_\_\_\_

Nein

**D Worauf ist besonders zu achten?**

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden (z.B. Allergien, Behinderungen, Herzfehler, Hitzeempfindlichkeit, Medikamente usw.)?

-----  
-----  
-----

**E Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Tochter/mein/unser Sohn \_\_\_\_\_ am Konfi-Camp von **Donnerstag, 30. Juni bis Samstag, 2. Juli 2022** teilnimmt.

Meine/Unsere Tochter/Mein/Unser Sohn ist von mir/uns angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen des Konfi-Camps bzw. des Veranstalters Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen des Konfi-Camps bzw. dem Veranstalter angesetzt sind, übernimmt der/die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Tochter/mein/unser Sohn auf meine/unsere Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn ihr/sein Verhalten die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie/er sich selbst oder andere durch ihr/sein Verhalten gefährdet. Der Genuss von Alkohol, Tabak oder sonstigen Drogen Ihrer Tochter/Ihres Sohnes führt zum sofortigen Ausschluss vom Konfi-Camp.

Mir ist bekannt, dass während des Konfi-Camps die Teilnehmerinnen und Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbständig und ohne direkte Aufsicht (nur) auf dem Freizeitgelände unterwegs sein dürfen.

Für abhanden gekommene Gegenstände, die Ihrer Tochter/Ihrem Sohn gehören, wird keine Haftung übernommen.

Mit der Teilnahme an der Veranstaltung erklären sich die Teilnehmer bzw. deren gesetzliche Vertreter damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, die im Rahmen der Veranstaltung entstanden sind, vom Veranstalter veröffentlicht werden dürfen (z.B. für die eigene Homepage, Presse). Die nichtgewerbliche Nutzung wird zugesichert.

Ich/Wir haben von diesen Informationen Kenntnis genommen und bin/sind mit diesen Regelungen einverstanden; meine/unsere Tochter/meinen/unsere(n) Sohn habe ich/haben wir entsprechend informiert.

-----  
Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!**