

## Anmeldung Zeltlager vom 27.06. - 03.07.2026 in Forchheim

Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Männlich  Weiblich  Divers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte: \_\_\_\_\_

Straße + Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer(n), unter denen im Notfall Sorgeberechtigte erreichbar sind:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind möchte vegetarisches Essen  ja  nein

Mit folgenden(m) Kind(ern) möchte mein Kind gern ein Zelt teilen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Schwimmen / Ausflug

Mein Kind darf am Besuch des Schwimmbades/Sees sowie an kleinen Ausflügen teilnehmen, sofern eine Aufsichtsperson des Zeltlagerteams dabei ist:  ja  nein

Mein Kind darf schwimmen (bzw. „ins Wasser“):  ja  nein

Mein Kind ist „Schwimmer:in“ (Bronze, Silber)  „Nichtschwimmer:in“ (Seepferdchen)

## Gesundheit im Zeltlager

Folgende Diagnose, Krankheit, Allergie, Lebensmittelunverträglichkeit, Operation, Unfall o.ä. erfordert in besonderer Weise Rücksicht oder Vorsicht bei meinem Kind:

---

---

---

---

Wir bitten Sie darum, Ihrem Kind **keine** Medikamente (wie z.B. Kopfschmerztabletten) **ohne Absprache** mit uns mitzugeben. Um auf gesundheitliche Bedürfnisse Ihres Kindes eingehen zu können, bitten wir Sie um Beantwortung folgender Fragen:

o folgende Medikamente nimmt mein Kind regelmäßig ein:

Medikament	Dosierung	Uhr-/Tageszeit	Bemerkung

o mein Kind nimmt im Notfall (Allergie, Epilepsie, Migräne ...) folgende Medikamente ein:

Medikament	Dosierung	Uhr-/Tageszeit	Bemerkung

o Wir sind damit einverstanden, dass für zeltlagertypische Vorkommnisse, wie Bauch-, Hals- und Kopfschmerzen Mittel auf pflanzlicher Basis und kinderübliche Schmerzmittel (z.B. Paracetamol, Nurofen, ASS) aus der Lagerapotheke zur Verfügung gestellt werden. Zur äußerlichen Anwendung u.a. Bepanthen, Fenistil, Voltaren und Wunddesinfektionsspray, gegen Durchfall Imodium oder Perenterol. Diese kommen nur dann zum Einsatz, wenn herkömmliche Mittel wie z.B. Wärmflasche oder Tee, nicht helfen.

o Wir möchten, dass bei einem Zeckenbiss die Zecke von geschulten Menschen aus dem Sanitätsteam entfernt, die Bissstelle markiert und regelmäßig kontrolliert wird. Wenn erforderlich, möchten wir das ein Arzt aufgesucht wird und wir als Eltern darüber informiert werden.

## **Ein paar Worte zu dem Teilnahmebeitrag des Zeltlagers:**

Finanziert wird das Zeltlager aus den Teilnahmebeiträgen, Förderungen vom Landkreis Gießen und dem Bistum Limburg und aus Eigenmitteln der Pfarrei. Auch wir sind mit steigenden Preisen konfrontiert. Dennoch ist es uns wichtig, die Teilnahme allen Kindern zu ermöglichen und wollen dabei keine Familien finanziell überfordern. Daher haben wir uns entschieden ein Modell anzubieten, welches es hoffentlich möglich macht, das Zeltlager auch in Zukunft anbieten zu können:

**Empfohlener Beitrag: 270 €**

Mindestbeitrag: 250 €

*Familien die unsere Arbeit mit einem höheren Beitrag unterstützen wollen, bekommen auf Wunsch eine Spendenquittung über die Summe, die über dem empfohlenen Beitrag liegt.*

Bei finanziellen Schwierigkeiten können Sie sich sehr gerne an Judith Borg wenden, wir werden eine Lösung finden.

Wir weisen ausdrücklich auf die Möglichkeit hin, eine **REISERÜCKTRITTSVERSICHERUNG** abzuschließen, da wir bei kurzfristigen Absagen den Teilnahmebeitrag nicht rückerstatteten können. (Siehe unsere AGB)

Die mit der Anmeldung fällige Anzahlung von 50 € habe ich überwiesen.

**Sparkasse Wetzlar, IBAN: DE84 5155 0035 0032 0003 74**

**VWZ: Zeltlager 2026 [Vorname(n), Name des Kindes]**

## **Sonstiges**

Hiermit stimme ich zu, dass die Pfarrei St. Anna Biebertal für einen Video-/Fotobericht beim Nachtreffen, sowie im Pfarrbrief und auf der Homepage der Pfarrei Bilder meines Kindes veröffentlichen darf.

Ich bin mit der Erstellung einer Fotodokumentation einverstanden, die im Anschluss an alle Teilnehmer geht.

Ich verpflichte mich, mein Kind nach der Entscheidung der Leitung (z. B. in Notfällen, bei einer Erkrankung oder bei schweren Verstößen gegen die Regeln) abzuholen oder abholen zu lassen.

Ich stimme zu, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes erhoben, gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen. Ich versichere, dass die Angaben vollständig und richtig sind.

---

Datum und Unterschrift einer sorgenberechtigten Person