



deutsche pfadfinderschaft sankt georg

**dpsg**

Deutsche Pfadfinderschaft St. Georg  
Stamm St. Marien Witten  
Alle Stammesmitglieder



**Anmeldung zu: Stammeslager/Wochenende 2018  
Vom 5. bis 7.10.2018**

**Teilnehmerbeitrag: 40€**

**Anmelde- und Bezahlschluss: 26.9.2018**

**Allgemeine Informationen zum Teilnehmer:**

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

An folgenden Erklärungen halte ich mich/halten wir uns gebunden:

1. Gültige/r **Impfpass**, **Krankenkassenkarte** und **Ausweis** werden in einen Umschlag (oder Zipp Beutel), der mit Namen beschriftet ist, dem Leitungsteam bei Abfahrt gegeben.
2. Elektrogeräte **aller Art** (z.B. Handys, Musikplayer, Notebooks) sind im Lager **nicht erwünscht**, ausgenommen Taschenlampen. Für diese Geräte wird keinerlei Haftung übernommen.
3. Im Rahmen des Lagerprogramms darf es mit Wissen einer Leitungsperson das Lagergelände in Kleingruppen (mindestens drei Personen!) zu Ausflügen, Geländespielen oder Einkäufen verlassen. Das Leitungsteam übernimmt für diese Zeit gemäß §832 BGB nicht die Aufsichtspflicht.
4. Sollte es das Leitungsteam für nötig erachten, dass unser/mein Kind während der Fahrt nach Hause zu schicken ist, erklären wir uns/ich mich bereit es auf eigene Kosten abzuholen bzw. nach Rücksprache mit dem Leitungsteam auf anderem Wege nach Hause bringen zu lassen.
5. Fotos von der Fahrt, auf denen mein/unser Kind zu sehen ist, dürfen im Internet auf den Webseiten des Stammes zur Ansicht und zum Download zur Verfügung gestellt werden.

Wir sind/ich bin mit der Teilnahme meines/unseres Kindes an der oben genannten Veranstaltung einverstanden und melde/n es hiermit verbindlich an.

Deutsche Pfadfinderschaft St. Georg  
Stamm St. Marien Witten  
Marienplatz 3  
58452 Witten

[www.dpsg-witten.de](http://www.dpsg-witten.de)

**Tim Schluck**  
Stammesvorsitzender

Stockumer Straße 157  
44892 Bochum

+49-171-1 56 59 78  
[tim@dpsg-witten.de](mailto:tim@dpsg-witten.de)

**Judith Junker**  
Stammesvorsitzende

Kreisstr. 85c  
58454 Witten

+49-163-4571785  
[judithjunker@web.de](mailto:judithjunker@web.de)

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Witten  
DE92 4525 0035 0006 6043 91  
WELADED1WTN



*Bitte füllen sie diesen Fragebogen **vollständig** aus.  
Damit ermöglichen sie die Teilnahme an umseitig genannter Veranstaltung.*

## **Mein/Unser Kind...**

---

*Ort*                      *Datum*                      *Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

Bitte füllen sie diesen Fragebogen **vollständig** aus.  
Damit ermöglichen sie die Teilnahme an umseitig genannter Veranstaltung.

## Mein/Unser Kind...

... ist bei folgender **Krankenkasse** versichert: \_\_\_\_\_

... hat folgende **Krankheiten gehabt**:

- |                                    |                                      |                                     |
|------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Masern    | <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Röteln     |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Windpocken  | <input type="checkbox"/> Diphtherie |
| <input type="checkbox"/> Mumps     | <input type="checkbox"/> Sonstige:   | _____                               |

... hat folgende **Impfungen**: (Datum der Letzen Impfung)

- |                                       |               |                          |       |               |
|---------------------------------------|---------------|--------------------------|-------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Tetanus      | (__. __. __.) | <input type="checkbox"/> | _____ | (__. __. __.) |
| <input type="checkbox"/> Zeckenschutz | (__. __. __.) | <input type="checkbox"/> | _____ | (__. __. __.) |

... leidet **aktuell** an einer **Krankheit**: \_\_\_\_\_

*Dir Krankheit schließt folgende Aktivitäten aus:*

\_\_\_\_\_

... hat eine **Allergie**: \_\_\_\_\_

*Was sind die Symptome? Was darf im Notfall verabreicht werden?*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

... muss **regelmäßig Medikamente** einnehmen:

*Name und Dosis des Medikaments (und bitte in ausreichender Menge dem Leitungsteam mitgeben!)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

... kann **schwimmen**

hat diese Schwimmbzeichen: \_\_\_\_\_

darf in beaufsichtigten Gewässern schwimmen

darf in unbeaufsichtigten Gewässern unter Aufsicht des Leitungsteams schwimmen

... **ernährt** sich:  vegetarisch  vegan