



Ulm-Söflingen

Harthausenstr. 119, 89081 Ulm

Stammesvorsitzende

Georg Baier  
Ochsengasse 29  
89077 Ulm

Franziska Bummer  
Carl-Schurz-Str. 2  
89075 Ulm

Tel. 0176/32887991

Tel. 0176/32718740

**Anmeldung und Einverständniserklärung Hiermit melde ich mein Kind**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

für folgende Maßnahme an: Pfindstlager 2013

**Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters oder der gesetzlichen Vertreterin:**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Telefon zu Hause: \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

z.B. Verwandte (Bitte weitere Nummer angeben, unter der jemand zu erreichen ist, z.B. für Notfälle)

**Mein Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)**

- ist Schwimmer darf baden
- Nichtschwimmer darf nicht baden
- Vegetarier
- Bettnässer

Hausarzt des Kindes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Krankheiten/Behinderungen: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

**Wenn Medikamente bitte einen Einnahmeplan beilegen.**

Besondere Hinweise: \_\_\_\_\_

**Teilnahmebedingung:**

1. Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/ meiner Tochter an der genannten Veranstaltung einverstanden.
2. Ich versichere durch meine Unterschrift, dass bei meinem Sohn/meiner Tochter und bei den mit diesem/dieser in einer Wohngemeinschaft lebenden Personen in den letzten 2 Wochen keine Krankheiten mit Infektionsgefahr und keine Anzeichen für eine solche Krankheit zu erkennen waren. In allen unklaren Fragen wegen einer möglichen Ansteckungsgefahr oder Erregerausscheidung nach abgeklungener Infektionskrankheit verpflichte ich mich, für eine rechtzeitige Klärung bei einem Arzt oder dem Gesundheitsamt zu sorgen.
3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an eventuell stattfindenden sportlichen Veranstaltungen, wie Schwimmen, Kanu fahren, Rad fahren und größeren Wanderungen teilnimmt. Von körperlichen Schäden oder Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten nicht erlauben, ist mir nichts bekannt! Mögliche Einschränkungen habe ich in der entsprechenden Rubrik vermerkt.

Bankverbindung:  
Sparkasse Ulm  
DPSG Ulm Söflingen  
Konto-Nr. 21134780, BLZ 63050000

Internet:  
www.dpsg-soeflingen.de  
eMail: martin@dpsg-soeflingen.de  
eMail: tobi@dpsg-soeflingen.de



Ulm-Söflingen

Harthausenstr. 119, 89081 Ulm

Stammesvorsitzende

Georg Baier  
Ochsengasse 29  
89077 Ulm

Franziska Bummer  
Carl-Schurz-Str. 2  
89075 Ulm

Tel. 0176/32887991

Tel. 0176/32718740

4. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass unser Kind angemessene Unternehmungen, in der Regel in Gruppen und nach vorherigen eindeutigen Absprachen, durchführt, ohne dass dabei ein Betreuer anwesend ist.
5. Mein Sohn/meine Tochter ist ausreichend geimpft.
6. Ein ausreichender Krankenversicherungsschutz für den/die Teilnehmer/in besteht.
7. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Falle einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt und gegebenenfalls in ein Krankenhaus gebracht wird.
8. Ich habe mein Kind darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Hütten- bzw. Lagerordnung, sowie die Anordnungen der DPSG und ihrer Mitarbeiterinnen zu befolgen hat. Mir ist bekannt, dass grobe Verstöße einen sofortigen Ausschluss nach sich ziehen können und die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rücktransport nach Hause) zu meinen Lasten gehen.
9. Ich oder eine von mir dazu ermächtigte Person werde/wird mein Kind bei Rückkehr von den Maßnahmen abholen. Die Aufsichtspflicht der Kinder- und Jugendförderung und ihre MitarbeiterInnen endet somit an dem von der DPSG angegebenen Treffpunkt.
10. Bei Veranstaltungsrücktritt nach schriftlicher Anmeldung bis spätestens eine Woche vor Beginn der Maßnahme, sind 50% der Teilnahmegebühr zu entrichten. Danach ist der volle Beitrag zu leisten. Bei kürzeren Maßnahmen gilt der Rücktritt bis zu zwei Tagen vorher 50%, danach sind 100% zu zahlen.
11. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die mein Kind verursacht hat, selbst aufkommen muss (Haftpflichtversicherung ist zu empfehlen).
12. Die Teilnehmergebühr spätestens zwei Wochen vor der Veranstaltung eingegangen sein
13. Wir nehmen zur Kenntnis und informieren unser Kind, dass die Jugendschutzbestimmungen (Nikotin, Alkohol, Ausgehzeiten bezüglich Gaststätten- und Discothekenbesuch, usw.) eingehalten werden.
14. Bilder/ Filmsequenzen meines Kindes dürfen veröffentlicht werden (Internet und Zeitung).
15. Sollte eine oder mehrere Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise rechts unwirksam sein, so wird dadurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmungen tritt rückwirkend eine inhaltlich möglichst gleiche Regelung, die dem Zweck der gewollten Regelung am nächsten kommt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten, vorstehenden Angaben und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

---

Ort, Datum Unterschrift

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Gut Pfad

---

Bankverbindung:  
Sparkasse Ulm  
DPSG Ulm Söflingen  
Konto-Nr. 21134780, BLZ 63050000

Internet:  
[www.dpsg-soeflingen.de](http://www.dpsg-soeflingen.de)  
eMail: [martin@dpsg-soeflingen.de](mailto:martin@dpsg-soeflingen.de)  
eMail: [tobi@dpsg-soeflingen.de](mailto:tobi@dpsg-soeflingen.de)