

## Anmeldung Konficamp Wilnsdorf

Termin: 01.08. – 05.08.2023

Ort: Wilnsdorf

Name

Vorname

Straße Nr.

PLZ

Wohnort

Tel.-Nr.

Geburtsdatum

Geburtsort

Email- Adresse der/ des Teilnehmenden

Handynummer der/ des Teilnehmenden

Krankenkasse

versichert durch

letzte Tetanusimpfung

Kirchengemeinde

Teilnehmer/in ist

Diabetiker/in

Vegetarier/in

Allergiker/in und bedarf deshalb spezieller  
Ernährung

Erziehungsberechtigter

Mutter

Vater

Email- Adresse der/des Erziehungsberechtigten

Handynummer der/des Erziehungsberechtigten

Erreichbarkeit der Eltern während der Freizeit

## Erklärung der Eltern

Müssen die Leiter auf irgendetwas besonders achten? (z.B. Herzfehler, bestimmte Medikamente einnehmen, Allergien etc.)

---

---

---

Wir versichern, dass unser Kind an keiner ansteckenden Krankheit leidet. Uns ist bekannt, dass die Kinder/Jugendlichen während der Ferienfahrt auch Freizeit haben, in der sie selbstständig unterwegs sein dürfen. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind.

---

Ort/Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers

---

Ort/ Datum

Unterschrift einer/ eines Sorgeberechtigten